



Deutscher Rassehunde Verband e.V.
DRV e.V. – Wolfenbüttel
Ihr eingetragener nationaler u. internationaler Dach- u. Zuchtverband
Hauptgeschäftsstelle: Heerklinke 15 – 38259 Salzgitter
Zuchtbuchamt: Hinter den Gärten 1 – 38729 Wallmoden
Tel. 05341/2934395 – Email: kontakt@drvev.de – www.drvev.de



Gesundheitsbescheinigung durch den Tierarzt

(Das Original verbleibt beim Züchter, eine Kopie erhält der Welpenkäufer u. ist Bestandteil des Kaufvertrages)

Name des Welpen: _____

Rasse: _____ Rüde Hündin

Wurfstag: _____ Chip- / Tätö-Nr.: _____

Züchter: _____ Mitglieds-Nr.: _____

Zur veterinärmedizinischen Untersuchung vorgestellt am: _____

Wurden bei dem Welpen tierärztliche Behandlungen in der Aufzuchtzeit durch den unterzeichnenden Tierarzt oder einen weiteren Tierarzt durchgeführt?

Nein Ja, welche: _____

Der Welpe wurde untersucht auf:

Herz/Lunge: o. b. B. _____

Augen: o. b. B. _____

Ohren: o. b. B. _____

Zähne: o. b. B. _____

Gebiss: Schere Zange Rückbiss Vorbiss

Nabel: o. b. B. Fettnabel Nabelbruch operiert

Afterkrallen: ja entfernt / Begründung nein

Hoden: 2 1 rechts / links 0

Äußere Geschlechtsteile: o. b. B. Fell (Parasiten): o. b. B.

Wirbelanomalien bis zur Rutenspitze (Tastbefund): o. b. B.

Am Tag der Untersuchung:

befindet sich der Welpe in einem einwandfreien gesundheitlichen Zustand.

konnten an dem Welpen folgende Mängel festgestellt werden. (Auffälligkeiten detailliert angeben!)
