

Wurfmeldung

Ort: _____ Datum: _____

**An das
 Zuchtbuchamt
 z. Hd. Frau Sabine Geschine
 Gertrud-Werner-Weg 32
 21035 Hamburg**

Telefon: 040/7351231

Zwingername des Züchters:
 (lt. Zwingerkarte) _____

Züchteranschrift: _____

Rasse: _____

Hündin (ZB-Nr.): _____

Rüde (ZB-Nr.): _____

Eigentümer des Rüden: _____

Ahnentafelkopie (Vorder- und Rückseite) des Rüden liegt bei: ja nein

Ahnentafelkopie (Vorder- und Rückseite) des Rüden liegt Zuchtbuchamt vor: ja nein

Decktag: _____

Wurftag: _____

Wurfstärke Rüde: _____ Hündin: _____

davon tod Rüde: _____ Hündin: _____

davon eingeschläfert Rüde: _____ Hündin: _____

verblieben Rüde: _____ Hündin: _____

Kaiserschnitt: ja nein

Verlauf: _____

Anmerkung: _____

 (Unterschrift d. Züchters oder Beauftragten)