



# OSTEUROPÄISCHER SCHÄFERHUND e.V. OESe.V.

## Gesundheitsbescheinigung durch den Tierarzt

Verkäufer /Züchter : \_\_\_\_\_

Anschrift /Adresse : \_\_\_\_\_

### Daten des Welpen

Rasse: Osteuropäischer Schäferhund

Name: \_\_\_\_\_

Wurfstag: \_\_\_\_\_ Geschlecht: ( ) Rüde ( ) Hündin

Chip-Nr: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_ Gewicht: \_\_\_\_\_

Die nachfolgende Erklärung erfolgt durch den Arzt bei der Wurfabnahme. Der Arzt kontrolliert jeden Welpen einzeln und trägt diesen mit seiner Chipnummer und evtl. notwendigen Bemerkungen in den Wurfmeldeschein ein. In der nachfolgenden Erklärung wird die Momentaufnahme des Zustandes und des Verhalten des Welpen zum Zeitpunkt der Wurfabnahme protokolliert.

( ) Hoden vorhanden ( ) Hoden nicht ertastbar oder anderer Befund:

\_\_\_\_\_

Gebiss: ( ) Schere erkennbar. ( ) Vorbiss erkennbar. ( ) Rückbiss erkennbar.

( ) Nabelbruch erkannt JA. ( ) Nabelbruch erkannt NEIN.

( ) Herz kontrolliert. Befund \_\_\_\_\_

( ) Atmung kontrolliert. Befund \_\_\_\_\_

( ) Welpen ist ohne erkennbare Fehler.

( ) Welpen hat folgende Fehler / Mängel ( andere Auffälligkeiten detailliert angeben )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum / Ort : \_\_\_\_\_ Unterschrift / Stempel: \_\_\_\_\_