

Alliance Cynologie International (ACI)

Veterinärmedizinische Bescheinigung



ACI e.V.– Zuchtbuch

Neuer Weg 9
64757 Rothenberg

Phone: +49 6275 7379945
Mobile: +49 173 2560983
Fax: +49 6275 7379948
Mail: info@aciev.de
www.aciev.de

Zwingername:

ACI geschützt seit:

Rasse:

Deckdatum: Wurfdatum:

Name des Züchters:

Mitglied im Verein:

Tel.: Fax:

Straße PLZ + Ort. :

Vater des Wurfes:

Zuchtbuch- Nr.:

Wurfstag: Farbe:

Chip-Nr.:

Mutter des Wurfes:

Zuchtbuch- Nr.:

Wurfstag: Farbe:

Chip-Nr.:

Titel:

.....

Ausgewählte Namen der Welpen in alphabetischer Reihenfolge	Chip- Nr.	Geschlecht Rü / Hü	Impfungen	Farbe – Kennzeichen und Abzeichen

Angabe über die	Wurfstärke	Totgeburten	im Wurf belassen	Verendet bis z. Eintragung	Zuchtbuch gemeldet	Ammenaufzucht
	Rüden / Hündinnen	Rüden / Hündinnen	Rüden / Hündinnen	Rüden / Hündinnen	Rüden / Hündinnen	Rüden / Hündinnen
Wurfstärke:						

Veterinärmedizinische Bescheinigung

Wurf dieser Hündin: _____ Dauer der Träglichkeit in Tagen: _____
Wurfdatum: _____ Wurfdauer Angaben in Stunden: _____
Besonderheiten während der Trächtigkeit: _____

.....
Besonderheiten während der Geburt: _____

.....
Anomalien; Auffälligkeiten; Missgeburten: _____

.....
Sectio: _____
Andere Auffälligkeiten: _____

.....

Befund über Allgemeinzustand der Mutterhündin. Angaben bitte mit Datum: _____
.....
.....

Befund über Allgemeinzustand der Welpen. Angaben bitte mit Datum: _____
.....
.....

Datum _____ Unterschrift des Tierarztes _____ Stempel _____

Bei Bedarf kann die Rückseite verwendet werden.