

# Verband für Kleine Münsterländer e.V. - Wurfabnahmeprotokoll Seite 1



\_\_\_\_ - Wurf \_\_\_\_\_ Züchter: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

ZB-Nummern: \_\_\_\_\_ Wurfstag: \_\_\_\_\_ Landesgruppe: \_\_\_\_\_

Stellungnahme des Zuchtwartes / Tierarztes			
Der Wurf wurde <b>nicht</b> vor Ort besichtigt. In diesem Fall bitte am Anfang dieser Zeile ein Kreuz setzen und weiter mit Zeile 10-12.			
Der oben benannte Wurf wurde von mir beim Züchter besichtigt, es ergaben sich folgende Beobachtungen:			
1. Wie war der Wurfverlauf?	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> Kaiserschnitt	
2. Unterbringung des Wurfes?	<input type="checkbox"/> Haus	<input type="checkbox"/> Stall	<input type="checkbox"/> Zwinger
3. Größe der Fläche mit Auslauf (mind. 60 qm)?	<input type="checkbox"/> ja .....qm	<input type="checkbox"/> nein ..... qm	
4. Sauberkeit der Zuchtstätte?	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> unzureichend
5. Sind die Voraussetzungen der Hundehaltungsordnung erfüllt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
6. Unterbringung der anderen Hunde?	<input type="checkbox"/> Haus	<input type="checkbox"/> Stall	<input type="checkbox"/> Zwinger
7. Pflege- u. Futterzustand der Zuchthündin?	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> unzureichend
8. Pflege- und Futterzustand der Welpen?	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> unzureichend
9. Pflege- und Futterzustand der anderen Hunde?	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> unzureichend
10. Entwicklung der Welpen?	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> unzureichend
11. Entwurmung der Welpen?	<input type="checkbox"/> regelmäßig	<input type="checkbox"/> unzureichend	
12. Impfung	<input type="checkbox"/> ja , am:	gegen:	<input type="checkbox"/> nein
13. Vollständigkeit des Zwingerbuches?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Der Wurf wurde abgenommen am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift nehme ich Kenntnis vom Wurfabnahmeprotokoll \_\_\_\_\_ (Züchter)

**Bitte sorgfältig Vorder- und Rückseite des WURFABNAHMEPROTOKOLLS ausfüllen, auf der Vorderseite unterschreiben und unverzüglich an die Zuchtbuchstelle einreichen!** Wurfabnahmeprotokoll



Nr.	ZB-Nr.	Name	Chip-Nummer (Aufkleber)	Farbe, Blesse, Jungkl. Abz.	Zuchtbeobachtungen
1					<input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ? Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2					<input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ? Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3					<input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ? Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4					<input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ? Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5					<input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ? Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
6					<input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ? Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
7					<input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ? Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
8					<input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ? Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
9					<input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ? Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10					<input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ? Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Legende:**

**Farben:** **bw** (braun-weiß), **bs** (braunschimmel), **hs** (hellschimmel), **mBl** (mit Blesse), **Jungkl.Abz.** (Jungklaus´sche Abzeichen)

**Zuchtbeobachtungen:** **ZGB = Gebiss** (Vorbiss, Rückbiss, fehlende Zähne z.B. C oben links fehlt = C ol-), **ZBR = Rute** (Knickrute, fehlende oder zu kurze Rute),

**ZBH = Hoden** (beide, einer, keine oder fraglich), **ZBS = Sonstiges** (Augen, Spaltrachen, Hasenscharte usw.)

**Nabelbruch:** ja oder nein