



Berner Sennenhunde Verein 2010 e. V.

Tierärztliche Abschlussuntersuchung

Wir bitten den Tierarzt um Beurteilung des gesamten Gesundheitszustandes des / der Welpen. Bei Auftreten von Fehlern bitten wir diese dem einzelnen Welpen zuzuordnen und unter Angabe der unten aufgeführten Kennzeichen näher zu erläutern.

Züchter: _____

Zwinger: _____

PLZ / Ort: _____ Wurfstag: _____

Kennzeichen:

A – Allgemeinbefinden; B – Zähne; C – Herzfunktion; D – Augen; E – Nabel; F – Hoden

Name des Welpen R / H Bemerkung – sonstige wichtige Besonderheiten

<u>Name des Welpen</u>	<u>R / H</u>	<u>Bemerkung – sonstige wichtige Besonderheiten</u>

Durchgeführte Impfungen:

Staupe Hepatitis Leptospirose Parvovirose

Ggf. weitere Impfungen: _____

Datum/Unterschrift/Stempel des Tierarztes

Datum/Unterschrift des Züchters