

DECKABSICHTSERKLÄRUNG

Dieses Formular muss mindestens einen Monat vor dem geplanten Deckakt beim Zuchtwart einlangen.*

Zuchtstätte:	Züchter: Adresse:	Besitzer: Adresse:	Besitzer: Adresse:
Geplanter Zuchtvorgang:	Hündin: ZBNR.:	Rüde: ZBNR.:	Rüde: ZBNR.:
letzter Wurf:	WT: ZTP:	WT: ZTP:	WT: ZTP:
Erforderliche Daten			
HD			
ELLBOGEN - ED/OCD			
SCHULTER – OCD			
LTV/ SPONDYLOSE			
ZAHN- & KIEFERSTATUS			
GEWICHT / GRÖSSE			
HERZ-Befund & Datum			
JME/DM/ HEM B D-LOKUS/RIDGE/ ISAG 2006			
DLA-Haplotypen			
Diversitätstestung			
Genomweites Screening			
ZUCHTLENKUNG/AUFLAGEN, lt. ZTP			

Kommentar Zuchtwart:

Datum, Unterschrift Züchter:

Datum, Unterschrift Zuchtwartin:

*Bei Fragen wenden Sie sich bitte an den Zuchtwart.