

Welpenstammblatt

Rüde

Hündin

Name des Welpen: _____

Wurftag: _____

Gewicht: _____

Gebiss: _____

Nabel: _____

Hoden: _____

Farbe: _____

Pigment: _____

Gesamteindruck: _____

Impfpass Nr. _____

Chipnummer mit Datum: _____

Impfungen: _____

Tierarzt: _____

1.Wurmkur: _____ **2.Wurmkur:** _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift Züchter: _____

Unterschrift
Zuchtwart/Stellvertreter: _____

