Wurfabnahmeprotokoll / Tierärztliches Attest für den Welpen:

Name:……

Geschlecht: O Männlich O Weiblich

Geboren am:…….. Farbe: ……

Chip-Nr.: ……

Geburtsgewicht: …… heutiges Gewicht: ……

Gebiss: O Schere O Vorbiss O Rückbiss O Zange

Nabelbruch: O ja O nein

Leistenbruch: O ja O nein

Offene Fontanelle: O klein O groß O nein

Hoden: O beide vorhanden O fehlt:……

O Nachkontrolle erforderlich

Lunge abgehört: O in Ordnung O auffällig…..……

Herz abgehört: O in Ordnung O auffällig…..……

Der Welpe ist in gutem Allgemeinzustand: O ja O nein

Folgende offensichtliche Mängel wurden festgestellt:

……..

……..

Der Welpe ist entsprechend dem übergebenen EU Heimtierimpfpass erstgeimpft, gechipt und bereits mehrfach entwurmt. Für die rechtzeitige Wiederholungsimpfung hat der Käufer bei seinem Tierarzt zu sorgen, der empfohlene nächste Impftermin sollte zirka am ……. wahrgenommen werden.

…… ……

Ort, Datum Unterschrift, Stempel Tierarzt