



**Wurfabnahmeprotokoll /  
Tierärztliches Attest für den  
Welpen:**



Name: **Austrian Little Papillon Carlos**.....

Geschlecht:         Männlich         Weiblich

Geboren am: **09.07.2022**        Farbe: **weiß-rotzobel**



Chip-Nr.        972274200091417 .....

Geburtsgewicht: **157g**        heutiges Gewicht: ..... **1,80 kg** .....

Gebiss:         Schere     Vorbiss     Rückbiss     Zange

Nabelbruch:     ja        <sup>ggr</sup>  nein

Leistenbruch:     ja         nein

Offene Fontanelle:  klein     groß         nein

Hoden:         beide vorhanden     fehlt:.....

Nachkontrolle erforderlich

Lunge abgehört:  in Ordnung         auffällig.....

Herz abgehört:     in Ordnung         auffällig.....

Der Welpen ist in gutem Allgemeinzustand:  ja         nein

Folgende offensichtliche Mängel wurden festgestellt:

.....  
.....

Der Welpen ist entsprechend dem übergebenen EU Heimtierimpfpass ~~erstgeimpft~~,  
geschippt und bereits mehrfach entwurmt. Für die rechtzeitige Wiederholungsimpfung hat  
der Käufer bei seinem Tierarzt zu sorgen, der empfohlene nächste Impftermin sollte zirka  
am ..... **03.10.22** ..... wahrgenommen werden.

**Wels, 05.09.22** .....

Ort, Datum

DR. EDMUND BLECHINGER

Inhabergehalt für Kleintiere

MAG. MYLÈNE DAMGÉ

Tierärztin

Kärntnerstr. 9 - A-5071 Wals

tel. 0664 4245612 .....

Unterschrift, Stempel Tierarzt

**Wurfabnahmeprotokoll /  
Tierärztliches Attest für den  
Welpen:**



Name: **Austrian Little Papillon Cosmo**.....

Geschlecht:        **X** Männlich        **O** Weiblich

Geboren am: **09.07.2022**        Farbe: tricolor



Chip-Nr.:        972274200091390.....

Geburtsgewicht: 117g        heutiges Gewicht: ..... **1,45 kg**.....

Gebiss:         Schere     Vorbiss     Rückbiss     Zange

Nabelbruch:     ja         nein

Leistenbruch:     ja         nein

Offene Fontanelle:  klein     groß         nein

Hoden:         beide vorhanden     fehlt:.....  
                   Nachkontrolle erforderlich

Lunge abgehört:  in Ordnung         auffällig.....

Herz abgehört:     in Ordnung         auffällig.....

Der Welpen ist in gutem Allgemeinzustand:  ja         nein

Folgende offensichtliche Mängel wurden festgestellt:  
.....  
.....

Der Welpen ist entsprechend dem übergebenen EU Heimtierimpfpass erstgeimpft, geschippt und bereits mehrfach entwurmt. Für die rechtzeitige Wiederholungsimpfung hat der Käufer bei seinem Tierarzt zu sorgen, der empfohlene nächste Impftermin sollte zirka am ... **08.10.'22** ..... wahrgenommen werden.

**Wels, 08.08.'22**

Ort, Datum

**DR. EDMUND BLECHINGER**  
Züchtereinzel für Kleintiere  
**MAG. MYLÈNE DAMGÉ**  
Tierärztin  
Käferheintstraße 77 • A-5071 Wals  
Tel. 0664 42 45 612

Unterschrift, Stempel Tierarzt



**Wurfabnahmeprotokoll /  
Tierärztliches Attest für den  
Welpen:**



Name: **Austrian Little Papillon Cleo**.....

Geschlecht:             Männlich             Weiblich

Geboren am: **09.07.2022**            Farbe: **weiß-rotzobel**

Chip-Nr.: ..  ..  
Sterilization expiry date : 07/2026  
972274200381915

Geburtsgewicht: **133g**            heutiges Gewicht: **1,35kg**

Gebiss:             Schere     Vorbiss     Rückbiss     Zange

Nabelbruch:             ja             nein

Leistenbruch:             ja             nein

Offene Fontanelle:  klein     groß             nein

Hoden:             beide vorhanden             fehlt:.....  
 Nachkontrolle erforderlich

Lunge abgehört:  in Ordnung             auffällig.....

Herz abgehört:  in Ordnung             auffällig.....

Der Welpen ist in gutem Allgemeinzustand:  ja             nein

Folgende offensichtliche Mängel wurden festgestellt:  
.....  
.....

Der Welpen ist entsprechend dem übergebenen EU Heimtierimpfpass erstgeimpft, geschippt und bereits mehrfach entwurmt. Für die rechtzeitige Wiederholungsimpfung hat der Käufer bei seinem Tierarzt zu sorgen, der empfohlene nächste Impftermin sollte zirka am **03.10.22** wahrgenommen werden.

**Wels, 03.10.22**  
.....  
Ort, Datum

**DR. EDMUND BLECHINGER**  
Fachtierarzt für Kleintiere  
**MAG. MYLÈNE DAMGÉ**  
.....  
Käferheimerstraße 9 - A-5071 Wals  
Tel. 06 74 15 612  
Unterschrift, Stempel Tierarzt