



**IG RasseHunde Züchter
(RhZ)**

1. Vorstand: Frau Christine Andres, Hamburger Str. 80, 63073 Offenbach a. Main
Bitte ausgefüllt einsenden an Frau Roswitha Link, Horster Hauptstr.17,D-26446 Friedeburg

Tel. 069 / 89999241
http://www.cdk-eborn.de

Impf-/Kennzeichnungs-Bescheinigung

Rasse:

Züchter:
(Name, Anschrift)

Name der Hündin:

ZB-Nr.: Chip-Nr.

Wurfstag der Welpen:

Nachstehende Welpen wurden vom Züchter regelmäßig entwurmt. Einen Nachweis über die Entwurmung hat der Züchter zu führen und kann darüber auf Anfrage jederzeit dem Welpenkäufer wie auch dem Zuchtverband Auskunft geben. Für die Richtigkeit dieser Angaben haftet der Züchter!

Achtung: Laut Zuchtbuchordnung des CDK e.V. muß der komplette Wurf mit der Grundimmunisierung geimpft und entwurmt sein!

Grundimmunisiert (SHP)

Anmerkung zum Wurf:

Name des Welpen	Impfung	Chip-Nummer (Original-Nr. hier einkleben)
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		

Für weitere Welpen bitte Blatt 2 benutzen

Die Vorgenannten Angaben wurden durch den **Tierarzt** ausgefüllt und geprüft, oder vom **Züchter** bei Vorlage der Impfpässe bestätigt:

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel des **Tierarztes**)



**IG RasseHunde Züchter
(RhZ)**

1. Vorstand: Frau Christine Andres, Hamburger Str. 80, 63073 Offenbach a. Main
Bitte ausgefüllt einsenden an Frau Roswitha Link, Horster Hauptstr.17,D-26446 Friedeburg

Tel. 069 / 89999241
<http://www.cdk-eborn.de>

Impf-/Kennzeichnungs-Bescheinigung

Fortsetzung

Name des Welpen	Impfung	Chip-Nummer (Original-Nr. hier einkleben)

Die Vorgenannten Angaben wurden durch den **Tierarzt** ausgefüllt und geprüft, oder vom **Züchter** bei Vorlage der Impfpässe bestätigt:

(Ort, Datum)

(Unterschrift und Stempel des Tierarztes)