



## WURFABNAHME

### ANGABEN zum WURF

<b>Züchter</b>			
Zwinger			
Name der Mutterkatze			
Anzahl männliche Kitten		Anzahl weibliche Kitten	
Geburtsdatum		Datum der Untersuchung	

### UNTERSUCHUNGSERGEBNIS der KITTEN

**Allgemeiner Gesundheitszustand / Entwicklungszustand des Wurfes:**

**auffällig**

**unauffällig**

**Mögliche Infekte / Erkrankungen:**

Augen (z.B.: tränend ?)

Nase (z.B.: Ausfluss ?)

Ohren (z.B.: verschmutzt ?)

Fell (z.B.: matt, strähmig ?)

After (z.B.: verschmutzt ?)

**Körper :**

Skelett (z.B.: Pectus, Knickschwanz, Anzahl der Zehen, Gaumenspalte, Nabelbruch ?); s.a. Seite 2 / 2

Gebiss (z.B.: Über-/Unterbiss ?) s.a. Seite 2 / 2

Herz (z.B.: Arrhythmie/Herzgeräusche ?) s.a. Seite 2 / 2

**Sonstiges :**

**Männliche Kitten** : sind beide Hoden vorhanden ? s.a. Seite 2 / 2

Können andere Anomalien oder Parasiten festgestellt werden ?

Wenn ja, welche ? s.a. Seite 2 / 2

**Angaben zu vorliegenden Anomalien (genetisch) bzw. Fehlern (traumatisch)**

<b>männliche Kitten</b>	(Vor-)Name	Farbe	Chip Nr.	<b>Anomalie/Fehler</b>
1				
2				
3				
4				
5				
<b>weibliche Kitten</b>	(Vor-)Name	Farbe	Chip Nr.	<b>Anomalie/Fehler</b>
1				
2				
3				
4				
5				

**Sonstige Bemerkungen**

Hiermit wird bescheinigt, dass die Jungtiere des oben genannten Wurfes, mit \_\_\_ Kitten, am Tag der Untersuchung keine Anzeichen einer auf den Menschen oder auf andere Tiere übertragbaren Krankheit gezeigt haben.

Auch der Verdacht einer anderweitigen Erkrankung liegt nicht vor.

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift Katzenbesitzer</b>	<b>Unterschrift und Stempel d. Tierarztes / Tierärztin</b>

**ZUCHTAMTSVORSITZENDE**

Andrea Küpferling Tel.: 08571-923399 [Zuchtamt@catclubgermany.de](mailto:Zuchtamt@catclubgermany.de)

**Wurfmeldungen bitte an folgende Personen senden:**

<b>Halblanghaar</b>	<b>Kurzhaar/Langhaar</b>	<b>Maine Coon</b>
Andrea Küpferling Römerstraße 3 84375 Kirchdorf am Inn	Andrea Küpferling Römerstraße 3 84375 Kirchdorf am Inn	Andrea Küpferling Römerstraße 3 84375 Kirchdorf am Inn