



WURFABNAHME

ANGABEN zum WURF

Züchter			
Zwinger			
Name der Mutterkatze			
Anzahl männliche Kitten		Anzahl weibliche Kitten	
Geburtsdatum		Datum der Untersuchung	

UNTERSUCHUNGSERGEBNIS der KITTEN und der Mutterkatze

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 ?); <u>s.a. Seite 2 / 2</u>		
Gebiss (z.B.: Über-/Unterbiss ?) <u>s.a. Seite 2 / 2</u>		
Herz (z.B.: Arrhythmie/Herzgeräusche ?) <u>s.a. Seite 2 / 2</u>		

Sonstiges :

Männliche Kitten : sind beide Hoden vorhanden ? <u>s.a. Seite 2 / 2</u>		
Können andere Anomalien oder Parasiten festgestellt werden ? Wenn ja, welche ? <u>s.a. Seite 2 / 2</u>		

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

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

Die Erstimpfung gegen Katzenschnupfen/Katzenseuche erfolgt am _____.

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

ZUCHTAMTSVORSITZENDE

Angela Haase Zuchtamt@catclubgermany.de

Wurfmeldungen bitte an folgende Personen senden:

Halblanghaar	Kurzhaar/Langhaar	Maine Coon
---------------------	--------------------------	-------------------

Angela Haase
Sebastian-Kneipp-Straße 3
86399 Bobingen