

Exotic Bulldog Club e.V.

Dresdener Straße 11c, 01454 Leppersdorf

Telefon: 0172 / 2396471 – E-Mail: Info@ebc-ev.de

Internet: <http://www.ebc-ev.de>



Gesundheitsbescheinigung durch den Tierarzt

Name des Hundes laut Ahnentafel:		Geschlecht:
Wurfstag:	ZB.-Nr.	Chip-Nr.
Name, Vorname (Eigentümer)		
Anschrift:		
E-Mail:	Telefon:	

Hiermit bestätige ich als Eigentümer, dass die o.a. Angaben korrekt sind.

Ort, Datum:

Unterschrift des Eigentümers:

Auszufüllen durch den behandelnden Tierarzt:

Hiermit wird bestätigt, dass die Chipnummer und das untersuchte Tier übereinstimmen.

Herz kontrolliert /Befund

Atmung kontrolliert /Befund

bei Rüden Hoden kontrolliert (abgestiegen)

Zahnfehler Ja Nein

Gebissbeschreibung

Bemerkung:

Befund (bitte etwaige Krankheiten, oder Fehler/Mängel detailliert angeben,) Kein Befund entspricht einem gesundem Welpen.

.....

.....

.....

.....

Datum, Unterschrift Tierarzt, Stempel