



Wurfabnahme zur Zweit-Impfung

Die Kätzin: .....
(nicht zwingend) (vollständiger Name laut Stammbaum)

wurde mir heute ..... mit ihrem Wurf vom ..... vorgestellt.

Angaben zum Wurf: Anzahl Kater (lebend) ..... Anzahl Kätzinnen (lebend) .....
Postnatale Sterbefälle (bis zur Zweitimpfung) .....

Zweitimpfung mit (Wirkstoffe) .....

Name Züchter: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Name Tierarzt: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Stempel/Unterschrift .....

Die Kätzin muß bei der Zweit-Impfung nicht vorgestellt werden.
Dieses Blatt ist baldmöglichst an den Zuchtamtsvorsitzenden zu senden.

Zuchtamtsvorsitzender: Harald Wehner
Kirchplatz 2 Tel: 09163 – 96 89 19
91462 Dachsbach Fax: 09163 – 96 89 18

Erster allgemeiner Eindruck der Kitten:

.....
.....
.....

erkennbare Defekte (z.B. Knickschwanz, Unregelmäßigkeiten am Gaumen, Hoden, Polydaktylie):

.....
.....

Parasiten:

.....
.....

Augen:

.....
.....

Nase:

.....
.....

Ohren:

.....
.....

Fell:

.....
.....

After:

.....
.....

Hoden (bei Katern):

.....
.....