

## Wurfmeldeschein



Weisse Schäferhunde Zuchtverband e.V.  
Zuchtbuchamt  
z. Hd. Frau Birgit Stoll  
Büchholder- Kreuz- Straße 31  
97450 Arnstein

### Wurfmeldeschein des WSZV e.V.

#### Angaben zum Züchter:

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Email:

Telefon:

Zwingername:

#### Angaben zum Vater der Welpen:

Name (lt. Ahnentafel):

Wurfstag:

Zuchtbuchnr.:

#### Angaben zur Mutter der Welpen:

Name (lt. Ahnentafel):

Wurfstag:

Zuchtbuchnr.:

#### Angaben zum Wurf:

Der Wurf entstand durch künstliche Besamung:                    ja        nein

Geburtsverlauf:                    Normalgeburt                    Kaiserschnitt                    Wehenschwäche

Decktag(e) der Mutterhündin :

Wurfstag der Welpen:                    Ammenaufzucht:                    ja        nein

Anzahl der geworfenen Welpen insgesamt:                    davon Rüden:                    Hündinnen:

Verendete Welpen insgesamt:                    davon Rüden:                    Hündinnen:

verendet am:                    Grund:

verendet am:                    Grund:

verendet am:                    Grund:

## Entwurmungen:

Die Welpen wurden jeweils zusammen mit der Mutterhündin wie folgt entwurmt:

1. Entwurmung am \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_
2. Entwurmung am \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_
3. Entwurmung am \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_

## Wurfabnahme: (vom Tierarzt oder Zuchtwart auszufüllen)

Der Züchter wurde über derzeit festgestellte Mängel in Kenntnis gesetzt:

ja, siehe umseitige Bemerkung hinter jeweiligen Welpen          nein, keine Mängel feststellbar

**Angaben des Tierarztes / Zuchtwarts über Aufzuchtbedingungen, Ernährungs- / Pflegezustand, Pigmentation und Wesen der Welpen, sowie der Beschaffenheit der Mutterhündin:**

---

Ort, Datum der Wurfabnahme

Unterschrift des Tierarztes / Zuchtwartes

## Hinweis:

Die Geburt der Welpen ist telefonisch / schriftlich (auch per Email) **binnen drei Tagen nach der Geburt** an das Zuchtbuchamt zu melden unter Angabe von Wurfstag und Anzahl der geworfenen Rüden und Hündinnen.

### **Der Wurfmeldeschein ist komplett und gut lesbar in Druckbuchstaben auszufüllen**

(Seiten 1-3), um unnötige Rückfragen zu vermeiden. Anschließend ist er mit der **Originalunterschrift** an oben genannte Adresse postalisch zu übersenden. Die Kosten für Wegegeld sind dem Zuchtwart am Tag der Wurfabnahme in bar zu übergeben. Die Kosten für die Ahnentafeln samt Porto und Versand werden mittels Lastschrift vom Konto des Züchters eingezogen, sofern ein SEPA-Lastschrift-Mandat erteilt wurde. Ist keine Lastschriftvereinbarung getroffen worden, sind die Kosten per Vorkasse oder Nachnahme nach Rechnungserhalt zu begleichen. Die Ahnentafeln werden in diesem Fall erst nach Geldeingang versandt.

## **Checkliste - An das Zuchtbuchamt einzureichen sind:**

- Deckbescheinigung,
- vom Zuchtwart / Tierarzt und Züchter unterschriebene Wurfmeldeschein (vollständig ausgefüllt),
- die Ahnentafel der Mutterhündin,
- eine gut lesbare Fotokopie der Deckrüden- Ahnentafel,
- eine gut lesbare Fotokopie der Deckrüden- HD-/ED-/Schaltwirbelauswertung,
- eine gut lesbare Fotokopie der Deckrüden- Zuchttauglichkeitsschreibung,
- ggf. Nachweise über Ausstellungstitel / Championate / Leistungsheft (Kopie).

**Der Züchter bestätigt mit seiner Unterschrift, dass alle Angaben zu diesem Wurf wahrheitsgemäß sind. Er ist verpflichtet alle Welpenahnentafeln sofort nach Erhalt vom Zuchtbuchamt auf Richtigkeit und Vollständigkeit zu überprüfen, welches er zusätzlich mit seiner Unterschrift auf der Ahnentafel bestätigt. Weiterhin garantiert der Züchter, dass die Welpen nur gesund, nach erfolgter Wurfabnahme und nicht vor der 8. Lebenswoche abgegeben werden.**

---

Ort, Datum

Unterschrift des Züchters

Zuchtbuchnr. (vom Zuchtbuchamt aufzufüllen)	Name des Welpen, Chipnummer (Rüden zuerst! Namen in alphabetischer Reihenfolge) (Chipnr. In 3er-Blöcken oder Klebchen anbringen)	Geschlecht, Haarart (R / H) (Stock/Lang/?)	Bemerkungen des Züchters / Tierarztes: (nicht zutreffendes streichen, ggf. Rückseite nutzen) Gebiss- /Hoden- /Rutenfehler /Nabelbruch /Afterklauen / Tränenaugen /Sonstiges:
WSZV___/___/___			<b>Gebiss:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Schere / Zange / Kreuzbiss; <b>Hoden:</b> <input type="checkbox"/> beide/rechter/linker im Skrotum/i.d. Leiste/nicht fühlbar; <b>Rute:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Knickrute; <b>Afterklauen:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden; <b>Nabelbruch:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden, _____ cm groß; <b>Tränenaugen:</b> <input type="checkbox"/> beidseitig/rechts/links vorhanden <input type="checkbox"/> o.B.
WSZV___/___/___			<b>Gebiss:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Schere / Zange / Kreuzbiss; <b>Hoden:</b> <input type="checkbox"/> beide/rechter/linker im Skrotum/i.d. Leiste/nicht fühlbar; <b>Rute:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Knickrute; <b>Afterklauen:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden; <b>Nabelbruch:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden, _____ cm groß; <b>Tränenaugen:</b> <input type="checkbox"/> beidseitig/rechts/links vorhanden <input type="checkbox"/> o.B.
WSZV___/___/___			<b>Gebiss:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Schere / Zange / Kreuzbiss; <b>Hoden:</b> <input type="checkbox"/> beide/rechter/linker im Skrotum/i.d. Leiste/nicht fühlbar; <b>Rute:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Knickrute; <b>Afterklauen:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden; <b>Nabelbruch:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden, _____ cm groß; <b>Tränenaugen:</b> <input type="checkbox"/> beidseitig/rechts/links vorhanden <input type="checkbox"/> o.B.
WSZV___/___/___			<b>Gebiss:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Schere / Zange / Kreuzbiss; <b>Hoden:</b> <input type="checkbox"/> beide/rechter/linker im Skrotum/i.d. Leiste/nicht fühlbar; <b>Rute:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Knickrute; <b>Afterklauen:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden; <b>Nabelbruch:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden, _____ cm groß; <b>Tränenaugen:</b> <input type="checkbox"/> beidseitig/rechts/links vorhanden <input type="checkbox"/> o.B.
WSZV___/___/___			<b>Gebiss:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Schere / Zange / Kreuzbiss; <b>Hoden:</b> <input type="checkbox"/> beide/rechter/linker im Skrotum/i.d. Leiste/nicht fühlbar; <b>Rute:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Knickrute; <b>Afterklauen:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden; <b>Nabelbruch:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden, _____ cm groß; <b>Tränenaugen:</b> <input type="checkbox"/> beidseitig/rechts/links vorhanden <input type="checkbox"/> o.B.
<b>Sonstiges:</b>			

Zuchtbuchnr. (vom Zuchtbuchamt aufzufüllen)	Name des Welpen, Chipnummer (Rüden zuerst! Namen in alphabetischer Reihenfolge) (Chipnr. In 3er-Blöcken oder Klebchen anbringen)	Geschlecht, Haarart (R / H) (Stock/Lang/?)	Bemerkungen des Züchters / Tierarztes: (nicht zutreffendes streichen, ggf. Rückseite nutzen) Gebiss- /Hoden- /Rutenfehler /Nabelbruch /Afterklauen / Tränenaugen /Sonstiges:
WSZV___/___/___			<b>Gebiss:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Schere / Zange / Kreuzbiss; <b>Hoden:</b> <input type="checkbox"/> beide/rechter/linker im Skrotum/i.d. Leiste/nicht fühlbar; <b>Rute:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Knickrute; <b>Afterklauen:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden; <b>Nabelbruch:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden, _____ cm groß; <b>Tränenaugen:</b> <input type="checkbox"/> beidseitig/rechts/links vorhanden <input type="checkbox"/> o.B.
WSZV___/___/___			<b>Gebiss:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Schere / Zange / Kreuzbiss; <b>Hoden:</b> <input type="checkbox"/> beide/rechter/linker im Skrotum/i.d. Leiste/nicht fühlbar; <b>Rute:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Knickrute; <b>Afterklauen:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden; <b>Nabelbruch:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden, _____ cm groß; <b>Tränenaugen:</b> <input type="checkbox"/> beidseitig/rechts/links vorhanden <input type="checkbox"/> o.B.
WSZV___/___/___			<b>Gebiss:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Schere / Zange / Kreuzbiss; <b>Hoden:</b> <input type="checkbox"/> beide/rechter/linker im Skrotum/i.d. Leiste/nicht fühlbar; <b>Rute:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Knickrute; <b>Afterklauen:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden; <b>Nabelbruch:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden, _____ cm groß; <b>Tränenaugen:</b> <input type="checkbox"/> beidseitig/rechts/links vorhanden <input type="checkbox"/> o.B.
WSZV___/___/___			<b>Gebiss:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Schere / Zange / Kreuzbiss; <b>Hoden:</b> <input type="checkbox"/> beide/rechter/linker im Skrotum/i.d. Leiste/nicht fühlbar; <b>Rute:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Knickrute; <b>Afterklauen:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden; <b>Nabelbruch:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden, _____ cm groß; <b>Tränenaugen:</b> <input type="checkbox"/> beidseitig/rechts/links vorhanden <input type="checkbox"/> o.B.
WSZV___/___/___			<b>Gebiss:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Schere / Zange / Kreuzbiss; <b>Hoden:</b> <input type="checkbox"/> beide/rechter/linker im Skrotum/i.d. Leiste/nicht fühlbar; <b>Rute:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> Knickrute; <b>Afterklauen:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden; <b>Nabelbruch:</b> <input type="checkbox"/> o.B. <input type="checkbox"/> vorhanden, _____ cm groß; <b>Tränenaugen:</b> <input type="checkbox"/> beidseitig/rechts/links vorhanden <input type="checkbox"/> o.B.
<b>Sonstiges:</b>			