



Vereinigung der Züchter, Besitzer und Freunde
des Islandhundes in Deutschland e.V.



Zuchtbuchstelle

Stefan Groß-Thedieck, Meierwisk 17, 32469 Petershagen, Tel.: 05702/839270, Mail: zucht@islandhund.org

Wurfabnahme-Protokoll

Zwingername:		Wurfdatum:	
Züchter:			
Name des Welpen:		Microchip-Nr.:	
Geschlecht:		Zuchtbuch-Nr.:	
Fellfarbe:			

- Augenform:** rund oval mandelförmig
- Augenfarbe:** dunkel mittel hell
- Gebiss:** Schere Vorbiss
Zange Rückbiss
- Nabelbruch:** ja nein
- Hoden:** vorhanden mono. krypt.
- Wolfskrallen:** links doppelt einfach nicht vorhanden
rechts doppelt einfach nicht vorhanden
- Pflegezustand:** sehr gut gut mangelhaft
- Wesen:** freundlich ängstlich desinteressiert aggressiv

Entwürmungen: _____

Impfungen: _____

Mutterhündin: anwesend nicht anwesend
guter allg. Zustand herabgesetzter allg. Zustand

Wesen: freundlich ängstlich desinteressiert aggressiv

Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift / Stempel: _____

Tierarzt