

# Verband für Kleine Münsterländer e.V. - Wurfabnahmeprotokoll Seite 1



\_\_\_ - Wurf \_\_\_\_\_ Züchter: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

ZB-Nummern: \_\_\_\_\_ Wurfstag: \_\_\_\_\_ Landesgruppe: \_\_\_\_\_

| <b>Stellungnahme des Zuchtwartes</b>  |  |
|---|--|
| Der oben benannte Wurf wurde von mir beim Züchter besichtigt, es ergaben sich folgende Beobachtungen: |  |
| Wie war der Wurfverlauf?  | <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Kaiserschnitt                               |
| Unterbringung des Wurfes?   | <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Stall <input type="checkbox"/> Zwinger        |
| Größe der Fläche mit Auslauf (mind. 60 qm)?   | <input type="checkbox"/> ja .....qm <input type="checkbox"/> nein ..... qm                           |
| Sauberkeit der Zuchtstätte?   | <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> unzureichend |
| Sind die Voraussetzungen der Hundehaltungsordnung erfüllt?  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |
| Unterbringung der anderen Hunde?  | <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Stall <input type="checkbox"/> Zwinger        |
| Pflege- u. Futterzustand der Zuchthündin?   | <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> unzureichend |
| Pflege- und Futterzustand der Welpen?   | <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> unzureichend |
| Pflege- und Futterzustand der anderen Hunde?  | <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> unzureichend |
| Entwicklung der Welpen?   | <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> unzureichend |
| Entwurmung der Welpen?  | <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> unzureichend                            |
| Impfung   | <input type="checkbox"/> ja , am: _____ gegen: _____ <input type="checkbox"/> nein                   |
| Vollständigkeit des Zwingerbuches?  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  |

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Der Wurf wurde abgenommen am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift nehme ich Kenntnis vom Wurfabnahmeprotokoll \_\_\_\_\_ (Züchter)

**Bitte sorgfältig Vorder- und Rückseite des WURFABNAHMEPROTOKOLLS ausfüllen, auf der Vorderseite unterschreiben und unverzüglich an die Zuchtbuchstelle einreichen!**



| Nr. | ZB-Nr. | Name | Chip-Nummer (Aufkleber) | Farbe, Blesse, Jungkl. Abz. | Zuchtbeobachtungen  |
|-----|--------|------|-------------------------|-----------------------------|---|
| 1   |        |      |                         |                             | <input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges<br>Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ?<br>Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 2   |        |      |                         |                             | <input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges<br>Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ?<br>Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 3   |        |      |                         |                             | <input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges<br>Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ?<br>Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 4   |        |      |                         |                             | <input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges<br>Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ?<br>Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 5   |        |      |                         |                             | <input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges<br>Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ?<br>Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 6   |        |      |                         |                             | <input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges<br>Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ?<br>Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 7   |        |      |                         |                             | <input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges<br>Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ?<br>Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 8   |        |      |                         |                             | <input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges<br>Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ?<br>Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 9   |        |      |                         |                             | <input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges<br>Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ?<br>Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 10  |        |      |                         |                             | <input type="checkbox"/> Gebiss <input type="checkbox"/> Rute <input type="checkbox"/> Sonstiges<br>Hoden <input type="checkbox"/> beide <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> ?<br>Nabelbruch <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

**Legende:**

**Farben:** bw (braun-weiß), bs (braunschimmel), hs (hellschimmel), mBl (mit Blesse), Jungkl.Abz. (Jungklaus´sche Abzeichen)

**Zuchtbeobachtungen:** ZGB = Gebiss (Vorbiss, Rückbiss, fehlende Zähne z.B. C oben links fehlt = C ol-), ZBR = Rute (Knickrute, fehlende oder zu kurze Rute),

ZBH = Hoden (beide, einer, keine oder fraglich), ZBS = Sonstiges (Augen, Spaltrachen, Hasenscharte usw.)

**Nabelbruch:** ja oder nein