



WURFABNAHME

Für den Züchter: _____

Zwinger: _____

Mutter Katze _____

Der am _____ geborene Wurf

besteht aus _____ Kater/n und _____ Kätzin/nen

	Ja	Nein
Sind Fell und After in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Körper (z.B. Ernährungszustand)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind die Füße, soweit ersichtlich, in Ordnung (normale Anzahl der Zehen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist der Schwanz, soweit ersichtlich, in Ordnung (Knickschwanz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist der Brustkorb in Ordnung (keine Anzeichen von Pectus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Gebiß in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind die Gelenke in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist das Herz, soweit ersichtlich, in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frei von Parasiten (z.B. Flöhe, Milben)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Augen und Nase in Ordnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei Kater/n sind beide Hoden vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frei von Defekte (z.B. Knickschwanz, Gaumenspalte, Nabelbruch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frei von anderen Anomalien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn nein, welche _____

Sonstige Bemerkungen : _____

Datum, Unterschrift und Stempel des Tierarztes