



**Westdeutscher Zucht- und Rassehunde Verein e.V.**

**Hauptgeschäftsstelle: Bernhard Vahldieck**

**Richratherstrasse 15 · 40591 Düsseldorf-Wersten**

**Sitz: Düsseldorf · Vereinsregister 9444**

**Telefon: 0211/768562 · Fax: 0211/763295 · E-Mail: info@wzrv.de · Internet: www.wzrv.de**

# **GESUNDHEITSBESCHEINIGUNG für Welpen**

(Ausfertigung für den Züchter)

**Rasse:** \_\_\_\_\_

**Rüde / Hündin\*:** \_\_\_\_\_ **Wurftag:** \_\_\_\_\_

(\*Unzutreffendes bitte streichen)

**Chipnummer / Tätö-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Züchter:** \_\_\_\_\_

**Befund:** \_\_\_\_\_

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Stempel/Unterschrift Tierarzt**



**Westdeutscher Zucht- und Rassehunde Verein e.V.**

**Hauptgeschäftsstelle: Bernhard Vahldieck**

**Richratherstrasse 15 · 40591 Düsseldorf-Wersten**

**Sitz: Düsseldorf · Vereinsregister 9444**

**Telefon: 0211/768562 · Fax: 0211/763295 · E-Mail: info@wzrv.de · Internet: www.wzrv.de**

# **GESUNDHEITSBESCHEINIGUNG für Welpen**

(Ausfertigung für den Käufer)

**Rasse:** \_\_\_\_\_

**Rüde / Hündin\*:** \_\_\_\_\_ **Wurftag:** \_\_\_\_\_

(\*Unzutreffendes bitte streichen)

**Chipnummer / Tätö-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Züchter:** \_\_\_\_\_

**Befund:** \_\_\_\_\_

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Stempel/Unterschrift Tierarzt**