

CATS UNLIMITED

1st. German American Cat Club / since. 1994

Zuchtbuchamt

Claus – P. Kuczera
 Mundenheimer Str. 174
 67061 Ludwigshafen/Rh.
 Tel.0621 / 5877861
 Fax.0621 / 5877862

zuchtbuchamt@cats-unlimited.de


Cats Unlimited – Tierärztliches – Gesundheitszeugnis

Name und Anschrift des Tierhalters bzw. Züchters

Name & Vorname			
Straße & Hausnummer			
Land & PLZ & Ort			
Telefon		Mitglieds – Nr.	

Angaben und Identifizierung des Tieres:

Name		
Rasse	Fellfarbe	
Geb. am	Zuchtbuch Nr.	
Chip Nr.	Geschlecht	Gewicht

Angaben über den Gesundheitszustand des Tieres:

Hiermit wird bescheinigt, dass das obengenannte Tier am Tag der Ausstellung der Bescheinigung von mir untersucht worden ist. Das Tier hat keine Anzeichen einer auf den Menschen oder anderer Tiere übertragbaren Krankheit gezeigt. Auch der Verdacht einer übertragbaren Krankheit lag nicht vor.

Ort, Datum _____ Unterschrift/Stempel _____
 vom Tierarzt auszufüllen

Weitere Angaben für die Zuchttauglichkeit des Tieres / bez. Kitten

	ja	nein
Sind die Füße soweit ersichtlich in Ordnung? (normale Zehenanzahl)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist der Schwanz soweit ersichtlich in Ordnung? (keine Unregelmäßigkeiten)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist der Brustkorb soweit ersichtlich in Ordnung? (keine Anzeichen von Pectus)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist das Gebiss soweit ersichtlich in Ordnung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind die Gelenke soweit ersichtlich in Ordnung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind die Augen soweit ersichtlich in Ordnung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist das Herz soweit ersichtlich in Ordnung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ist der Nabel soweit ersichtlich in Ordnung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bei hohem Weißanteil / ist das allem Anschein nach hörfähig?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kater: sind beide Hoden vorhanden? (liegt Einhodigkeit / Kryptorchismus vor)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ich bestätige, dass das Tier 2X geimpft wurden. (laut Impfpass/KaSchnu,KaSeu.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Sonstige Bemerkungen: _____

Datum & Unterschrift / Stempel des Tierarztes _____