



WURF-MELDESCHHEIN

Bitte komplett ausgefülltes Formular **innerhalb von 4 Wochen nach dem Wurfstag** mit der Original-Ahnentafel der Hündin und dem Bericht über die 1. Wurfabnahme an das Zuchtbuchamt des BCD schicken.

Vater des Wurfes: _____
 ZB-Nr.: _____ Farbe: _____ HD- _____
 Mutter des Wurfes: _____
 ZB-Nr.: _____ Farbe: _____ HD- _____
 Decktag: _____ Wurfstag: _____ Kaiserschnitt: ja nein

Angaben zum Wurf (Hd.=Hündin, Rd.=Rüde, n=noir, f=fauve, g= gris-gris):

Wurfstärke: _____ Rd./_____ Hd. Totgeboren: _____ Rd./_____ Hd. Gestorben: _____ Rd./_____ Hd.

ZB-/Chip-Nr. (füllt ZBA aus)	Rufname (alphabetisch erst Rd., dann Hd.)			Rd.	Hd.	n	f	g

Name/Anschrift/Tel.-Nr.Züchter: _____

 Zwingername: _____
 Ich bestätige, alle Angaben wahrheitsgemäß erstattet zu haben.

 (Unterschrift des Züchters)