

ÖSTERREICHISCHER HÜTEHUNDEVEREIN

AUSTRIAN SHEEP DOG SOCIETY - ASDS

Associated to the International Sheep Dog Society

ZVR-Zahl: 219205095

www.asds.at

WURFABNAHMEPROTOKOLL¹

Der Wurf wurde bei der Wurfabnahme komplett einschließlich der Mutterhündin vorgestellt.

MUTTERHÜNDIN

Futterzustand: gut befriedigend unbefriedigend

Pflegezustand: gut befriedigend unbefriedigend

Wievielter Wurf dieser Hündin lt. BesitzerIn: _____

Besondere Vorkommnisse (z.B. Kaiserschnitt, Welpenerkrankungen): ja nein

Wenn ja, welche _____

WELPEN

Futterzustand: gut befriedigend unbefriedigend

Pflegezustand: gut befriedigend unbefriedigend

Wurfzustand: einheitlich leichte Unterschiede große Unterschiede

Verhalten Menschen gegenüber: kontaktfreudig neutral scheu

Beifütterung ab ____ Lebenswoche lt. ZüchterIn

1. Entwurmung am ____ Lebenstag, danach im Abstand von ____ Wochen ____ mal

Impfungen 1. am _____ gegen _____ lt. Impfpass

2. am _____ gegen _____ lt. Impfpass

Noch zu impfen: _____

Gechipt am _____

Augenuntersuchung 5. – 8. Woche – Befund: alle frei ja nein

Wenn nein, wie viele und welche Welpen nicht: _____

Sind sichtbare körperliche Mängel vorhanden? ja nein

Wenn ja, welche und bei wem (Chipnr.) _____

Nabelbruch Kieferfehlstellungen

fehlende Hoden

andere Mängel _____

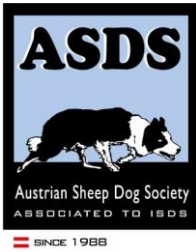
Zutreffendes bitte ankreuzen

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben:

Ort, Datum der Wurfabnahme

Stempel u. Unterschrift des Tierarztes

¹ vom Tierarzt auszufüllen



ÖSTERREICHISCHER HÜTEHUNDEVEREIN

AUSTRIAN SHEEP DOG SOCIETY - ASDS

Associated to the International Sheep Dog Society

ZVR-Zahl: 219205095

www.asds.at

ANGABEN ZUM WURF²

ZÜCHTERIN/ZÜCHTER

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Hiermit bestätige ich:

- dass ich der/die ZüchterIn dieses Wurfes bin
- die Richtigkeit meiner Angaben
- dass ich die Zuchtrichtlinien³ des Österreichischen Hütehundevereins (ASDS) kenne und einhalte

Datum

Unterschrift ZüchterIn

ABSTAMMUNG DES WURFES

Vater

Name: _____ geb. am: _____

ISDS-Nr.: _____ Chip-Nr.: _____

Name des Besitzers _____

Adresse: _____ PLZ Ort: _____

HD-Untersuchung Datum: _____

Befund: HD frei HD Verdacht HD leicht ohne HD-Befund

Augenuntersuchung⁴ Datum: _____ Befund: CEA/PRA frei

Mutter

Name: _____ geb. am: _____

ISDS-Nr.: _____ Chip-Nr.: _____

HD-Untersuchung Datum: _____ Befund: HD frei HD Verdacht HD leicht

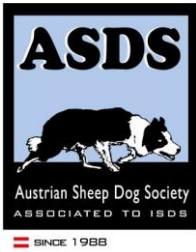
Augenuntersuchung Datum: _____ Befund: CEA/PRA frei

Zutreffendes bitte ankreuzen

² von ZüchterIn auszufüllen

³ erhältlich bei zucht@asds.at, www.asds.at

⁴ nicht die Welpenuntersuchung in der 5. bis 8. Lebenswoche



ÖSTERREICHISCHER HÜTEHUNDEVEREIN

AUSTRIAN SHEEP DOG SOCIETY - ASDS

Associated to the International Sheep Dog Society

ZVR-Zahl: 219205095

www.asds.at

WELPEN

Deckdatum: _____ Wurfdatum: _____

	männl.	weibl.
Anzahl der Welpen bei der Geburt		
totgeboren		
verendet		
ingeschläfert		
Grund:		

Zur Registrierung werden gemeldet: Rüden _____ Hündinnen _____

Name	Geschl.	Gewicht ⁵	Farbe	Felllänge kurz/mittel/lang	Chipnummer

Das Original des Wurfabnahmeprotokolls bleibt beim Züchter/bei der Züchterin. Kopien des Wurfabnahmeprotokolls erhalten die Welpenbesitzer bei Übernahme der Welpen und der Österreichische Hütehundeverein⁶.

Befundbogen der Augenuntersuchung⁷ der Welpen erhalten wie folgt:

- 1 Kopie die nationale Erfassungsstelle (AKVO – Veterinärmedizinische Universität Wien)
- 1 Kopie Österreichischer Hütehundeverein – ASDS
- 1 Kopie Untersucher
- Original Eigentümer

⁵ bei der Wurfabnahme

⁶ ASDS Caroline Pilz, Neudörfelstraße 26, 8692 Neuberg an der Mürz, zucht@asds.at, 0699/11962083

⁷ <http://www.augentierarzt.at/> - hier finden sie alle Mitglieder des Arbeitskreises für Veterinärphthamologie, die genetisch bedingte Augenerkrankungen untersuchen