



## Tierärztliche Bescheinigung zur Zuchttauglichkeit

Name des Tieres: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich      Geburtsdatum: \_\_\_\_.

Chipnummer: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Zuchtbuchnummer: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

Das o.a. Tier ist	unauffällig:	Ja	Nein
Kondition (Ernährungszustand, Pflegezustand, Fell etc.)			
Ohren / Augen (Faltohr, Roll-Lid, Taubheit, Schielen, Augen tränend etc.)			
Nase / Mund (Atemprobleme, zu enge Nasenlöcher, Zahn- oder Kieferfehlstellung etc.)			
Skelettdeformationen (Rippen, Sternum, Knickschwanz, Polydaktylie, Patellaluxation, etc.)			
Bei Katern: Monorchid / Kryptorchid			

Andere gesundheitliche Auffälligkeiten (z.B. Herzgeräusch) bzw. bei Auffälligkeit (siehe oben)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Impfschutz besteht für:  Katzenschnupfen  Katzenseuche  Leukose  
 Tollwut  \_\_\_\_\_ (andere Impfung)

Aus tierärztlicher Sicht kann zu einem Zuchteinsatz des o.g. Tieres geraten werden.

**Ja**  **Nein**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Praxisstempel, Unterschrift

**Das o.g. Tier entspricht nach meinem Wissen den Zuchtrichtlinien des SDRV und erfüllt den Rassestandard seiner Rasse. (siehe Zucht- und Haltungsrichtlinien §2.7.3 Zuchtverbote und §2.7.4 Zuchttempfehlungen)**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name Züchter/in, Unterschrift