

1. Vorsitzende Beate Suhr-Reimann Moorwege 7
21789 Wingst Tel 01701243841

2. Vorsitzende Kerstin Genge Eschweg 4
21781 Cadenberge Tel.: 017632454330

Tierärztliche Untersuchung vor einer Hundeausstellung (Gesundheitsbestätigung)

| | | |
|--|--|--|
| Vollständiger Name des Hundes laut Ahnentafel: | | |
| | | |
| Rasse: Rüde / Hündin | | |
| Wurfdatum: Zuchtbuchnummer: Chipnummer/Tatoo Nummer: | | |
| | | |

Allgemeiner Gesundheitszustand

Beurteilung der Muskulatur I. O.: _____ Bemerkung: _____

Beurteilung des Verhaltens I. O.: _____ Bemerkung: _____

Beurteilung der Atmung I. O.: _____ Bemerkung: _____

Körperliche Untersuchung

Eine Manuelle Untersuchung aller Körperregionen.

Augen: I. O.: _____ Bemerkung: _____

Ohren: I. O.: _____ Bemerkung: _____

Maul (Schleimhäute, Zähne) I. O.: _____ Bemerkung: _____

Gliedmaßen: I. O.: _____ Bemerkung: _____

Herz I. O.: _____ Bemerkung: _____

Lunge I. O.: _____ Bemerkung: _____

Bauch I. O.: _____ Bemerkung: _____

Rektum I. O.: _____ Bemerkung: _____

Bewegungsapparat

Die Beurteilung des Ganges

Der Tierarzt stellt sicher, dass der hier vorgestellte Hund keine Anzeichen von leiden oder Schmerzen zeigt, die mit den Bestimmungen des Tierschutzgesetzes in Verbindung mit Ausstellungen in Konflikt stehen könnten.

- Der vorgestellte Hund ist klinisch gesund, es liegen **keine** Merkmale / Tatbestände gemäß § 10 Tierschutz Hunde Verordnung vor.
- Chipnummer des überprüften Hundes stimmt mit der vorgelegten Ahnentafel und dem EU- Impf-Pass überein.

Name/Adresse/Stempel und Unterschrift des Tierarztes.

Ort/ Datum