



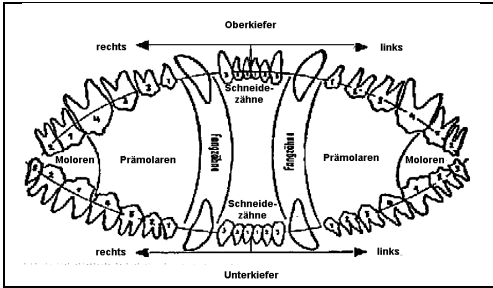
## Bestätigung der Zuchttauglichkeitsprüfung (ZTP)

<b>Name:</b> des Hundes		<b>Rasse:</b>		<input type="radio"/> Rüde / <input type="radio"/> Hündin
----------------------------	--	---------------	--	--

<b>Name:</b> Hundehalter		<b>Chipnr:</b>	
-----------------------------	--	----------------	--

<b>Adresse:</b> Hundehalter	
--------------------------------	--

<b>Zucht- buchnr:</b>		<b>Wurf- datum:</b>		<b>Farbe / Kenn- zeichen:</b>	
---------------------------	--	-------------------------	--	---------------------------------------	--



Der oben angeführte Rassehund wurde heute auf Rassereinheit & Zuchttauglichkeit untersucht. Der Hund befindet sich in einem guten und gesunden Allgemeinzustand und ist

**zur Zucht geeignet \***

**zur Zucht nicht geeignet\***

(\* Dieses Feld darf nur in Ausnahmefällen mit vorliegender Genehmigung des IHV durch den Tierarzt bestätigt werden)

**Gebiss:**

<input type="checkbox"/> vollzahnig	<input type="checkbox"/> gesund	<input type="checkbox"/> Scherengebiss	<input type="checkbox"/> Vorbiss	<input type="checkbox"/> Staupegebiss	<input type="checkbox"/> Überbiss
<input type="checkbox"/> Zangengebiss	<input type="checkbox"/> schwach	<input type="checkbox"/> Unterbiss	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> unregelmäßiger Sitz der Schneidezähne	<input type="checkbox"/> Zahnsteinbelag
<input type="checkbox"/> Spaltgebiss	<input type="checkbox"/> kräftig	<input type="checkbox"/> kariöses Gebiss	<input type="checkbox"/> schwach		

.....

**Kopf:**

sehr kräftig     kräftig     ausgeprägter Stop     guter Stop     etwas leicht     genügender Stop

.....

**Ohren:**

gut getragen     gekippt     gut angesetzt     lang     ungleichmäßig

.....

**Augen:**

gut angesetzt     rund     Augen offen     zu hell     mandelform     Augenlider korrekt

.....

<b>Fang:</b>	<b>Lefzen:</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....

<b>Hals:</b>	<b>Schulter:</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....

<b>Widerrist:</b>	<b>Muskulatur:</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....

**Rücken:**

guter Verlauf     gerade     gewölbter Rücken     gute Kruppe     leicht überbaut     nachgeb. Rücken

.....