

**Tierärztliches Gesundheitszeugnis !**

Originalausfertigung verbleibt beim Züchter eine Kopie erhält der Welpenkäufer

Eine Kopie an das Zuchtbuchamt des RHC e.V. Rheinland Pfalz

Tierart: Hund Rasse:

Geschlecht: weiblich Geburtsdatum:

Chipnummer:..............................................

Name des Welpen:

Züchter:

Wohnort des Züchters:

Angaben über den Gesundheitszustand des Tieres:

**Der Unterzeichner bescheinigt, dass das Tier / Welpe den folgenden Bedingungen entspricht:**

1. Es ist untersucht worden, gem. tierärztlicher Sorgfaltspflicht und weist keine Anzeichen

einer Tiere und Menschen gefährdeten Krankheit auf.

2. Zur Zeit der Untersuchung ist das Tier frei von einer ansteckenden Erkrankung.

3. Ernährungszustand:....................................................................................................

4. Hoden beidseitig vorhanden: ja O, einseitig O, im Hodensack tastbar O

5. Der Allgemeinzustand ist gut und das Tier ist zur Zeit der Untersuchung

frei von Anzeichen einer Erkrankung.

Ort / Datum: ...................................

Unterschrift und Stempel des Tierarztes:...........................................................................................

# Rassehundeverein / RHC e.V. Rheinland - Pfalz, 54558 Strohn