



## Bestätigung der Zuchttauglichkeitsprüfung (ZTP)

Die Bestätigung der Zuchttauglichkeitsprüfung umfasst 2 Seiten. Die Zuchtzulassung wird erst auf Seite 2 dieser ZTP verbindlich eingetragen. Erst auf Seite 2 dieser ZTP (welche den gleichen Namen und die gleiche Chipnummer des Hundes ausweisen muss) wird durch das Zuchtbuchamt verbindlich erklärt ab wann, und eventuell unter welchen Auflagen, diese Zuchtfreigabe gilt.

<b>Name:</b> des Hundes		<b>Chip-nr.:</b>	
----------------------------	--	------------------	--

<b>Zuchtbuchnr.:</b>		<b>Rasse:</b>		<input type="radio"/> Rüde / <input type="radio"/> Hündin
----------------------	--	---------------	--	--

<b>Name &amp; Adresse:</b> Hundehalter	
---	--

<b>Wurfdatum:</b>		<b>Farbe / Kennzeichen</b>		<b>Datum der ZTP:</b>	
-------------------	--	----------------------------	--	-----------------------	--

	Der oben angeführte Rassehund wurde heute auf Rassereinheit & Zuchttauglichkeit untersucht. Der Hund ist <input type="checkbox"/> <b>zur Zucht geeignet *</b> Der Hund befindet sich am Tage der Prüfung in einem guten und gesunden Allgemeinzustand <input type="checkbox"/> <b>zur Zucht nicht geeignet*</b> (* Dieses vorliegende Feld darf nur in Ausnahmefällen mit vorliegender Genehmigung des IHV durch den Tierarzt bestätigt werden)	<b>Unterschrift/Stempel Zuchtwart:</b>  
--	---	--

<b>Gebiss:</b>						
<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			
<input type="checkbox"/> .....						

<input type="checkbox"/> <b>Kopf:</b>	<input type="checkbox"/> sehr kräftig	<input type="checkbox"/> kräftig	<input type="checkbox"/> ausgeprägter Stop	<input type="checkbox"/> guter Stop	<input type="checkbox"/> etwas leicht	<input type="checkbox"/> genügender Stop
<input type="checkbox"/> .....						

<input type="checkbox"/> <b>Ohren:</b>	<input type="checkbox"/> gut getragen	<input type="checkbox"/> gekippt	<input type="checkbox"/> gut angesetzt	<input type="checkbox"/> lang	<input type="checkbox"/> ungleichmäßig
<input type="checkbox"/> .....					

<input type="checkbox"/> <b>Augen:</b>	<input type="checkbox"/> gut eingesetzt	<input type="checkbox"/> rund	<input type="checkbox"/> Augen offen	<input type="checkbox"/> zu hell	<input type="checkbox"/> mandelform	<input type="checkbox"/> Augenlider korrekt
<input type="checkbox"/> .....						

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

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

<input type="checkbox"/> <b>Rücken:</b>					
<input type="checkbox"/> guter Verlauf	<input type="checkbox"/> gerade	<input type="checkbox"/> gewölbter Rücken	<input type="checkbox"/> gute Kruppe	<input type="checkbox"/> leicht überbaut	<input type="checkbox"/> nachgeb. Rücken
<input type="checkbox"/> .....					