

Lfd. Nr.	Rasse	Name des Hundes (vollständig)	R/H	Chip-Nummer	Wurfdatum	kastriert ja/nein	Eigentümer/Miteigentümer
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

Datum _____ Unterschrift Züchter _____ Unterschrift Zuchtwart _____