

Wurfmeldungen Hunde



Tierarztpraxis
Lindenacker

Allgemeine Angaben zur Zucht

Zuchtname

Wurfdatum

(Format: 09.07.2019)

Rasse

Name des Vaters

Chipnummer Vater

(15-stellig)

Name der Mutter

Chipnummer Mutter

(15-stellig)

Angaben zum Züchter

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Personen-ID Amicus

*Auf den Folgeseiten werden diese allgemeinen Angaben automatisch übernommen.
Bitte vollständig ausfüllen!*



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zum Welpen

Welpenname

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Züchter

Neuer Besitzer des Welpen

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Personen-ID Amicus

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)