

Wurfmeldungen Katzen



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

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



Angaben zur Katze

Katzename

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Chip

ja

nein

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Chipregistration

Züchter

neuen Besitzer

gewünscht auf

Züchter

Neuer Besitzer der Katze

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zur Katze

Katzename

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Chip

ja

nein

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Chipregistration

Züchter

neuen Besitzer

gewünscht auf

Züchter

Neuer Besitzer der Katze

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zur Katze

Katzename

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Chip

ja

nein

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Chipregistration

Züchter

neuen Besitzer

gewünscht auf

Züchter

Neuer Besitzer der Katze

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zur Katze

Katzename

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Chip

ja

nein

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Chipregistration

Züchter

neuen Besitzer

gewünscht auf

Züchter

Neuer Besitzer der Katze

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zur Katze

Katzename

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Chip

ja

nein

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Chipregistration

Züchter

neuen Besitzer

gewünscht auf

Züchter

Neuer Besitzer der Katze

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)



Angaben zur Katze

Katzename

Geburtsdatum

Rasse

Vater

Mutter

Fellfarbe

Haarkleid

Besondere Kennzeichen

Geschlecht

weiblich

männlich

Chip

ja

nein

Pass

Heimtierpass (rot)

Impfpass

bitte Gewünschtes ankreuzen

Chipregistration

Züchter

neuen Besitzer

gewünscht auf

Züchter

Neuer Besitzer der Katze

Vorname, Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

Intern: wird von der Tierarztpraxis ausgefüllt

Chipnummer

Datum

Heimtierpassnummer

(Beispiel: CH-16-12345678)