

# 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

---

## Chipregistration

gewünscht auf

Züchter

neuen Besitzer

*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

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

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

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

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

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

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)