

# Tierärztliche Zuchtzulassung



Bitte von Ihrem Tierarzt ausfüllen lassen!

Name des Tieres:
Rasse:
Farbe
Zuchtbuch-Nr.:
Geschlecht:
Geboren am:
Chipnummer:

Die vorbenannte Katze / Kater wurde von mir eingehend untersucht und ich bin dabei zu folgenden Ergebnissen gekommen:

Das oben aufgeführte Tier ist:

unauffällig

auffällig

Im allgemeinen Eindruck, Vitalität

unauffällig

auffällig

Augen, Ohren, Nase, Mundhöhle (z.b. tränend, eitrig, entzündet)

unauffällig

auffällig

Ernährungszustand, Größe und Gewicht altersentsprechend

Ja

nein

Ektoparasiten

Ja

nein

Frei von anatomischen, genetischen Defekten

Ja

nein

Wenn anatomische/genetische Defekte oder Anfallserkrankungen / Wesensmängel vorliegen, welche?


Zum Zeitpunkt der Untersuchung besteht ausreichender Impfschutz gegen:

Katzenschnupfen

Ja

nein

Katzenseuche

Ja

nein

Tollwut

Ja

nein

Leukose

Ja

nein

Andere Impfungen


Liegt ein rasseabhängiger HCM Test zum Tier vor?

Ja

nein

Liegt ein gültiger negativer PKD Test zum Tier vor?

Ja

nein

Bei rein weißen Tieren

Ist die Katze oder der Kater hörfähig?

Ja

nein

Liegt zusätzlich ein Audiometrie-Hörtest zum Tier vor?

Ja

nein

bei Katern (male)

Sind beide Hoden vorhanden und in den Hodensack vorgetreten?

Ja

nein

Weitere Vermerke des Tierarztes:


Hiermit bestätige ich, dass die oben genannte Katze / Kater vom gesundheitlichen und soweit ersichtlichen körperlichen Zustand zum jetzigen Zeitpunkt:

zur Zucht geeignet ist.     nicht zur Zucht geeignet ist.

---

Datum der Untersuchung

Unterschrift und Praxisstempel des Tierarztes