

Lagotto Romagnolo Züchtergemeinschaft e.V.
Wurferstbesichtigung



Zwingername _____
(Zwingername ___ vorgestellt / ___ nachgestellt)

Wurfbuchstabe: ____

Züchter: _____ Homepage: _____
Adresse, Str./Nr.: _____ PLZ/Ort: _____
Telefonnr.: _____ E-Mail: _____

Elterntiere:

Name Hündin: _____ Zuchtbuch-Nr.: _____ und
Name Rüde: _____ Zuchtbuch-Nr.: _____
_____ (Decktag) _____ (Wurftag) Schnittgeburt: ___ ja / ___ nein

Wurfstärke		totgeboren		Wurfstärke bei Wurferstbesichtigung	
R	H	R	H	R	H

Bitte alle lebenden Welpen aufführen (Rüden zuerst / jeweils in alphabetischer Reihenfolge)			
	Name des Welpen	R oder H	Farbe / Bemerkungen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

___ mehr als 12 Welpen, siehe zweites Formular
wie viele Hunde (außer den aufgeführten Welpen) leben insgesamt auf dem Grundstück / Anwesen ____
Wurfkiste, Wurfraum, Geburtsprotokoll, Mutterhündin etc. geprüft ___ ja / ___ nein

Datum der Wurferstbesichtigung

Unterschrift Zuchtwart

Unterschrift Züchter

Bitte einsenden an untenstehende Adresse

Lagotto Romagnolo Züchtergemeinschaft e.V.
Post an: Altfriedstr. 8, 31079 Sibbesse
Amtsgericht: Landshut VR 200 738
Stand: Dezember 2018 © LRZ

Geschäftsstelle
Roswitha Schindler
Seite 1 von 1

Tel:+49 (0) 5065 227400
erreichbar: Di/Mi/Do von 17 bis 19 Uhr
Mail: geschaeftsstelle@lagottozuechter.de
Web: www.lagottozuechter.de