

# Wurfmeldung



Wurfbezeichnung (Buchstabe aktueller Wurf)	Wurfnummer (Anzahl der Würfe)
--	-------------------------------

**Zuchtstätte:**

Decktag(e):

Wurftag: Geburt erfolgte ... Tage nach dem Decken

Wurfstärke Rüde/Hündin und Farbe:

Tot (T) geboren oder Verstorben (V) Rüde/Hündin:

Kaiserschnitt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	aktueller Wurf: <input type="checkbox"/>	vorhergehender Wurf: <input type="checkbox"/>
---	--	---

Zuchtpotential beteiligt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---

**Zuchthündin:**

Letzter Wurf:

Vorletzter Wurf:

Zuchtbuchnummer: Chip-Nummer:

Fellfarbe:

Name des Besitzers:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

**Deckrüde:**

Zuchtbuchnummer: Chip-Nummer:

Fellfarbe:

Name des Besitzers:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Ich bin mit der Veröffentlichung dieser Wurfmeldung auf der Homepage der Shetland Sheepdog Interessengemeinschaft e. V. einverstanden.

Bitte senden Sie die Wurfmeldung innerhalb von 3 Tagen nach der Geburt an den Zuchtleiter und die Zuchtbuchstelle.

Dessen Anschrift finden Sie auf der Homepage unter „Vorstand“.

Ort, Datum:

Unterschrift Züchter: