

Wurfmeldung



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

Zuchtstätte:

Decktag(e):

Wurfstag:	Geburt erfolgte	Tage nach dem Decken
-----------	-----------------	----------------------

Wurfstärke Rüde/Hündin und Farbe:

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

Kaiserschnitt ☐ ja ☐ nein	aktueller Wurf:	vorhergehender Wurf:
---	-----------------	----------------------

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:

© Shetland Sheepdog Interessengemeinschaft e. V. , Wurfmeldung (Stand 06/2025)

Original: Zuchtbuchstelle, Kopie Eigentümer der Hündin