

**Anmeldeformular zu Zuchttauglichkeitsprüfung**  
**Am 16.10.2021 Beginn 8 Uhr**  
**BK Gruppe Freiburg**

Rüde / Hündin:	
<b>Name :</b>	
ZB-Nr.:	
Wurfstag:	
HD-Befund:	
Herzbefund:	
Spondylosebefund: (falls vorhanden)	
<b>Vater:</b>	
ZB-Nr.:	
Auge:	
Gebiss:	
HD-Bef.:	
Herzbefund:	
Spondylosebefund:	
<b>Mutter:</b>	
ZB-Nr.:	
Auge:	
Gebiss:	
HD-Bef.:	
Herzbefund:	
Spondylosebefund:	
<b>Eigentümer:</b> Name, Adresse Mitglieds-Nr.:	
<b>Züchter:</b> Name und Mitglieds-Nr.:	