



2. Wurfkontrolle ASCS, Abnahmeprotokoll einzelner Welpen

Züchtername		Vorname	
-------------	--	---------	--

Adresse			
---------	--	--	--

Telefon		Email	
---------	--	-------	--

Mitglied SKG	ja <input type="checkbox"/> - nein <input type="checkbox"/>	Mitglied ASCS	ja <input type="checkbox"/> - nein <input type="checkbox"/>	Wurfdatum	
--------------	---	---------------	---	-----------	--

Zuchtnamen des Welpen	
------------------------------	--

Geschlecht		Farbe		- Wurf
------------	--	-------	--	--------

Chip Nummer		SHSB Nr.	
-------------	--	----------	--

Feststellung bei 1. Wurfkontrolle	
-----------------------------------	--

Feststellung bei 2. Wurfkontrolle	
-----------------------------------	--

Pigmentierung, Farbfehler	
Augenuntersuchung/Beartest	

Gebiss	<input type="checkbox"/> Schere	<input type="checkbox"/> Zange	<input type="checkbox"/> Vorbiss	<input type="checkbox"/> Rückbiss
---------------	---------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Rute	<input type="checkbox"/> lang	<input type="checkbox"/> NBT	<input type="checkbox"/> Anomalie	
-------------	-------------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--

Nabel	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> Nabelbruch:	Grösse	
--------------	---------------------------------	--------------------------------------	--------	--

Hoden	<input type="checkbox"/> beide fühlbar	<input type="checkbox"/> nicht fühlbar:	<input type="checkbox"/> .rechts	<input type="checkbox"/> links
--------------	--	---	----------------------------------	--------------------------------

Afterkrallen (ja, nein, Grösse)	
---------------------------------	--

Impfdatum	
-----------	--

Fehler die zum Zuchtausschluss führen könnten	
---	--

Festgestellte zuchtausschliessende Fehler	
---	--

Bemerkung	
-----------	--

Kontrolldatum	Unterschrift ZüchterIn	Unterschrift ZuchtkontrolleurIn
---------------	------------------------	---------------------------------

Käufer: Das Welpenabnahme-Protokoll wurde mir ausgehändigt und auf Besonderes wurde ich hingewiesen.	
Datum	Unterschrift Käufer

Bitte dieses Wurfkontrollformular aufbewahren und bei Zuchtverwendung an Körung mitbringen.

1 Kopie senden an Iris Michel, Datenbank, Rte de Sassel 11, 1535 Combremont-le-Grand
und 1 Kopie senden an unsere Zuchtwartin Wanda Burn, Email zuchtwartin@australian-shepherd-club.ch
Tellenfeldstrasse 6, 3714 Frutigen, Version 2024

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass wir mit den Datenschutzbestimmungen des ASCS einverstanden sind