



Australian Shepherd Club Deutschland e. V.



Veterinär Bescheinigung über das Gebiss

Name des Hundes: Lightmyfire's Soul Mate

Wurfstag: 16.06.2011 Farbe: red tri

Rüde: Hündin:

Tätto-Nr.: _____ Chip-Nr.: 27609 7202149821

Name des Besitzers: Sabine Nauwer

Straße: Görscheider Weg 51

PLZ/Ort: 42579 Heiligenhaus

Das Gebiss:
Ist korrekt: Aufbiss: ___ cm Überbiss: ___ cm Unterbiss: ___ cm

Die Zähne:

Oberkiefer vollständig: unvollständig:

Es fehlt links

11	12	13		C		P1	P2	P3	P4		M1	M2

Es fehlt rechts

11	12	13		C		P1	P2	P3	P4		M1	M2

Unterkiefer vollständig: unvollständig:

Es fehlt links

11	12	13		C		P1	P2	P3	P4		M1	M2	M3

Es fehlt rechts

11	12	13		C		P1	P2	P3	P4		M1	M2	M3

Veterinär Bescheinigung zu den Hoden

Bei den oben beschriebenen Rüden liegen die Hoden
normal
es liegt Monorchismus vor _____
es liegt Kryptorchismus vor _____



Doc Schmid
Tierarztpraxis

DR. OLIVER C. SCHMID
Breitscheider Weg 115
40885 Ratingen

20.10.2012
Datum, Unterschrift und Stempel des Veterinärs
Fon 02102.330

1. Vorsitzender
Alain Cammans
Im Mühlenstück 7
53639 Königswinter
Tel: (0 22 44) 87 26 91

Stellvertreter
Heike Seidel
Hauptstrasse 3
53506 Lind
Tel: (0 26 43) 94 101 28

Geschäftsstelle
ASCD e. V.
Im Mühlenstück 7
53639 Königswinter
Tel: (0 22 44) 87 26 91

Bankverbindung
Dresdner Bank Hamburg
BLZ.: 200 800 00
Konto.-Nr.: 0331734100