

**Welpenkontrolle / Contrôle des chiots**

**Rasse / Race :**

Züchter: <i>Eleveur:</i>	Deckdatum: <i>Date de la saillie :</i>	Wurfdatum: <i>Date de la mise bas :</i>
Hündin: <i>Mère :</i>	SHSB-Nr.: <i>N° LOS :</i>	Farbe: <i>Couleur:</i>
Rüde: <i>Père :</i>	SHSB-Nr.: <i>N° LOS :</i>	Farbe: <i>Couleur:</i>
Wurfstärke: <i>Nbre de chiots à la naissance :</i>	Totgeboren: <i>Mort-nés :</i>	Gestorben (euth.): <i>Morts (euth.):</i>
Geburtsverlauf: <i>Déroulement de la mise bas :</i>	Entwurmung : <i>Vérmifuges :</i>	Impfen : <i>Vaccination :</i>

R/H M/F	Name Nom	Farbe Couleur	Gebiss Dentition	Fehler (z.B. Farbe, Rute) Défauts (p. ex. couleur, queue)	Hoden Testicules	Nabelbruch Hernie ombilicale	Sonstiges Remarques	Microchip Microchip
1								
2								
3								
4								
5								
6								

**Bemerkungen:**  
*Remarques :*

**Kontrollleur:**  
*Contrôleur :*

**Datum:**  
*Date:*

**Ort:**  
*Lieu:*

**Unterschrift:**  
*Signature:*

**Welpenkontrolle** (Zusatzblatt) / **Contrôle des chiots** (feuillet supplémentaire)

R/H M/F	Name Nom	Farbe Couleur	Gebiss Dentition	Fehler (z.B. Farbe, Rute) Défauts (p. ex. couleur, queue)	Hoden Testicules	Nabelbruch Hernie ombilicale	Sonstiges Remarques	Microchip Microchip
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

**Bemerkungen:**  
**Remarques :**

**Kontrollleur:**  
**Contrôleur :**

**Datum:**  
**Date:**

**Ort:**  
**Lieu:**

**Unterschrift:**  
**Signature:**