

Fragebogen
Krankheiten und Todesursachen beim Hovawart



Bitte den ausgefüllten Fragebogen mailen, faxen oder per Post an:

Kerstin Tiemann
Eggetaler Straße 77a, 32361 Preußisch Oldendorf
Tel: 05742-921979, Mobil: 0160-97717330, Fax: 05742-922903
kerstin.tiemann@hovawart.org

Name des Hundes (laut Ahnentafel): _____

Zuchtbuchnummer: _____ Rüde Hündin

Name des Besitzers: _____

Telefon: _____ Email: _____

Diagnose: _____

Diagnose durch Tierarzt / Tierklinik: ja nein

Sind sie selbst Züchterin / Züchter des Hundes: ja nein

Hat Ihr Hund Nachkommen? ja nein

Krankheitsbeschreibung (Symptome, Therapie, Medikation)

Frühere Krankheiten, Operationen

verstorben: eingeschläfert: am: _____ Grund: _____

Diagnose durch Tierarzt / Tierklinik: ja nein

Sektion wurde durchgeführt: ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass das Ableben meines Hundes im **DER HOVAWART** veröffentlicht wird.

ja nein

Datum der Meldung: _____

Gemeldet von: _____