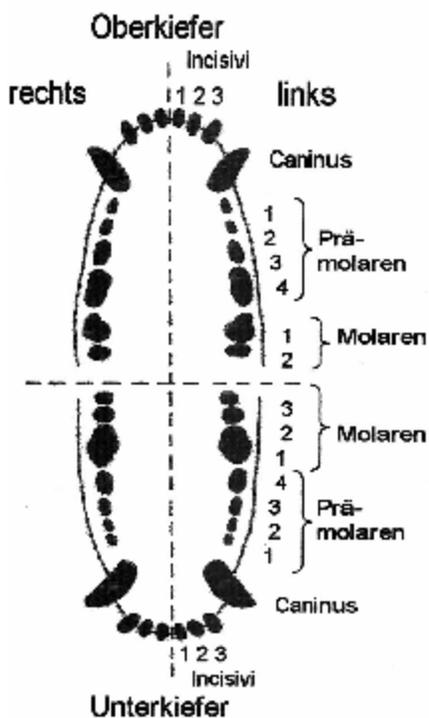


# ZAHNKARTE

Diese Zahnkarte bitte bei der Gesundheitsuntersuchung Ihres Hundes dem Tierarzt zur Beurteilung des Gebisses geben. Hund **nur** zum Ausfüllen der Zahnkarte nicht sedieren!

Zuchtbuchname des Hundes:		
Zuchtbuchnummer:	Tätowier-/Chip-Nr.:	Wurfdatum:
Eigentümer:		
Straße:		
PLZ / Ort:		
Telefon:		



## Gebiss des Hundes:

- Scherengebiss
- Zangengebiss
- Vorbiss
- Rückbiss
- Kulissenstellung
- Schiefzahnig
- Sonstiges: .....

Bitte fehlende Zähne ausstreichen.  
Auffälligkeiten bitte einkreisen und beschreiben:

.....  
.....  
.....  
.....

Anzahl der Zähne:

	<u>Rechts</u>					<u>Links</u>				
Summe	M	P	C	I	I	C	P	M	Summe	
Oberkiefer									Oberkiefer	
Unterkiefer									Unterkiefer	

Die Identität des Hundes wurde anhand der Tätowier-/Chipnummer überprüft.

Ort, Datum: ..... Stempel, Unterschrift  
des Tierarztes: .....