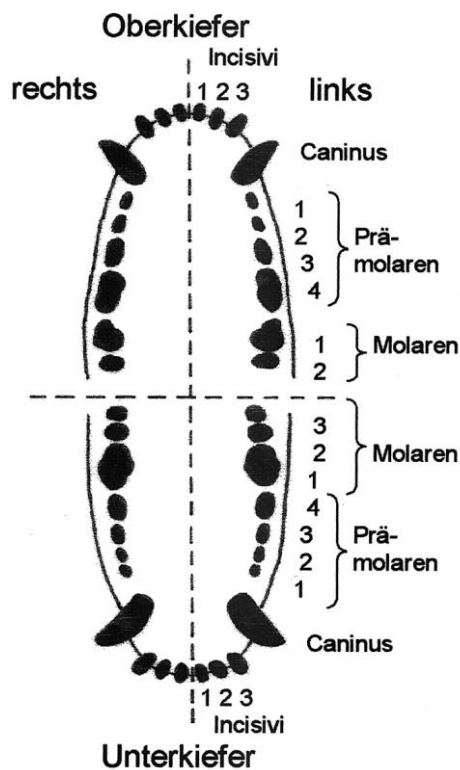


ZAHNKARTE

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:

.....

.....

Rechts					Links				
Summe									Summe
Oberkiefer	M	P	C	I	I	C	P	M	Oberkiefer
Summe	M	P	C	I	I	C	P	M	Summe
Unterkiefer									Unterkiefer

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

Ort, Datum:

Stempel, Unterschrift des Tierarztes :