**VERPAARUNG**

Die Hündin  SHSB/ZB Nr. 

 geboren am 

Der Rüde  SHSB/ZB Nr. 

**ZUCHTSTÄTTE**

Zuchtstätte  letzte Kontrolle 

**Angaben zum Züchter**

Name / Vorname  Telefon / Mobil 

Adresse  E-Mail

Homepage  

**DER WURF**

Wurfdatum  Wurfstärke  Hündin blieb leer [ ]

***Bei der Geburt*** ***Tot geboren*** ***gestorben***  ***belassen***

Rüden   

Hündinnen   

**Statistik zur Welpensterblichkeit**

***Tot geboren*** **Rüden Hündinnen**

Gaumenspalte  

Andere Anomalien   welche 

Keine Atmung nach Geburt  

***gestorben*** **Rüden Hündinnen**

Gaumenspalte  

Andere Todesursache   welche 

**GEBURTSVERLAUF**

Frei werfend [ ]  Kaiserschnitt [ ]

1. Kaiserschnitt [ ]  2. Kaiserschnitt [ ]  3. Kaiserschnitt mit Attest Tierarzt [ ]

Ort / Datum  Unterschrift 

**Das Formular ist ausgefüllt und unterschrieben innert 10 Tagen der Zuchtwartin zu senden.**

**Bei Ammenaufzucht oder mehr als 8 Welpen muss die Meldung an die Zuchtwartin innert 3 Tagen erfolgen.**

[ ]  **DATENSCHUTZ** Der Züchter / Eigentümer des Hundes ermächtigt den SKFB zuchtrelevante Angaben zum Hund und Züchter elektronisch zu verarbeiten und zu publizieren.