

Gebisskarte

Name des Hundes:

Rasse: FCI Nr.:

Zuchtbuchnummer: Geschlecht:

Chipnummer: Wurfstag:

Besitzer des Hundes:

Anschrift:

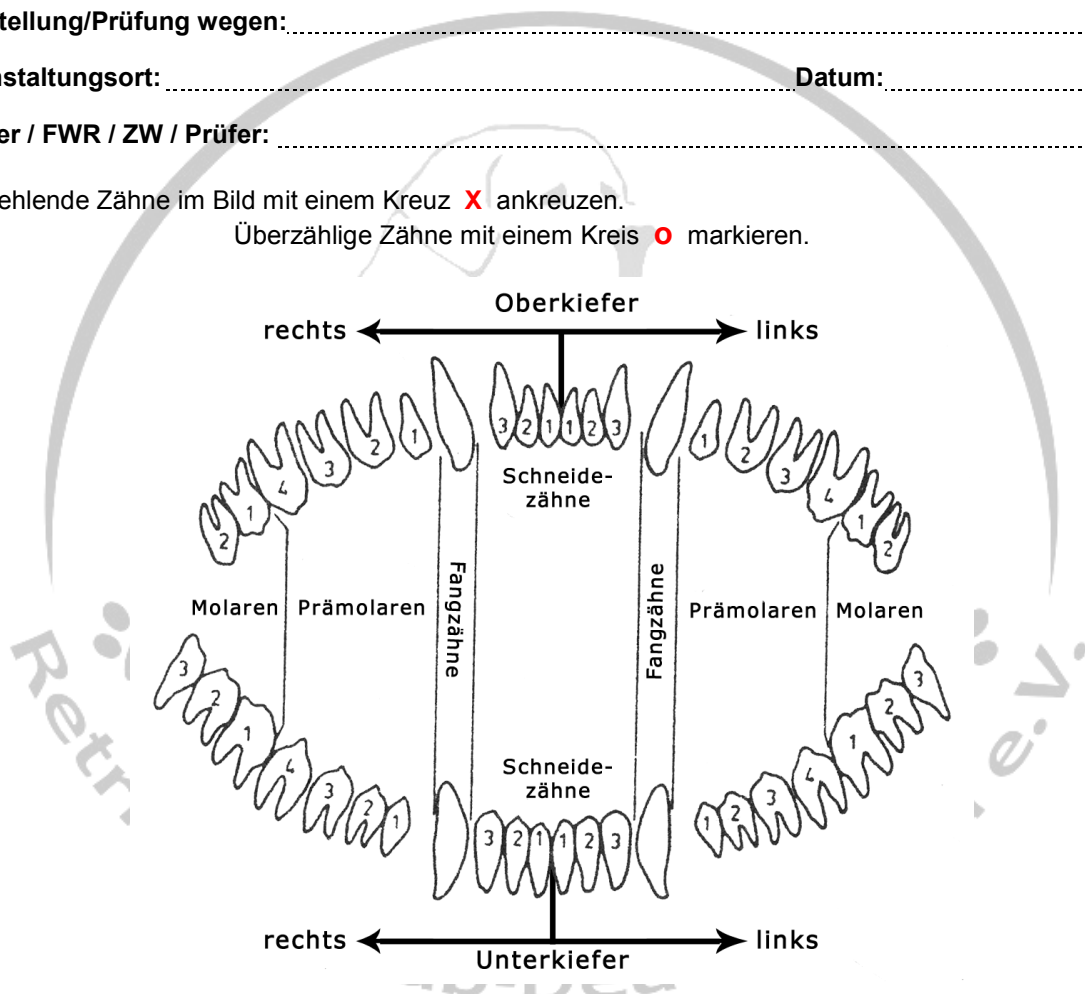
Feststellung/Prüfung wegen:

Veranstaltungsort: Datum:

Richter / FWR / ZW / Prüfer:

Bitte fehlende Zähne im Bild mit einem Kreuz **X** ankreuzen.

Überzählige Zähne mit einem Kreis **o** markieren.



Beurteilung des Hundegebisses:

- Scherengebiss Rückbiss (UK-Verkürzung) Kreuzbiss
 Zangengebiss Vorbiss (UK-Verlängerung) vollzahnig

Sonstiges:

.....
Datum

.....
Stempel / Unterschrift