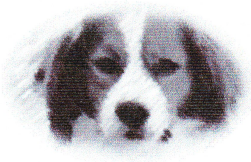
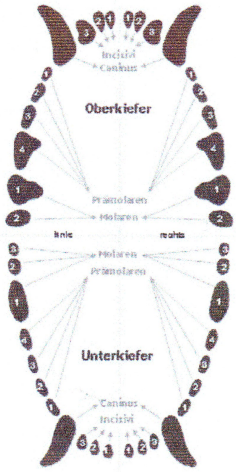
Kooikerhondje Verein
KVD e.V.
Aus Liebe zur Rasse



ZAHNKARTE

Geben Sie diese Zahnkarte bei der Gesundheitsuntersuchung Ihrem Tierarzt zur Beurteilung des Gebisses.
Bitte die Zahnkarte komplett ausfüllen lassen

Zuchtbuchname des Hundes	**Zuchtbuchnummer**
Ammerill's Julia Juwell's	VHSB 309 2437
Eigentümer	**Wurfdatum**
Katrin und Stephan Böhlken	31.07.2017
Straße	**Chipnummer**
Jiesweg 1	528114000700472
PLZ Wohnort	
27619 Schiffdorf	
Telefonnummer	**E-Mail**
04706 931303	katrinboehlken@googlemail.com



Gebiss des Hundes

- [x] Scherengebiss
- [ ] Zangengebiss
- [ ] Vorbiss
- [ ] Rückbiss
- [ ] Kulissenstellung
- [ ] schiefzahnig

sonstiges/Auffälligkeiten:

Fehlzähne:

Anzahl der Zähne

(Fehlzähne bitte in der Grafik streichen)

Links					Rechts				
SummeOK	M	P	C	I	I	C	P	M	Summe OK
10	2	4	1	3	3	1	4	2	10
11	3	4	1	3	3	1	4	3	11
Summe UK	M	P	C	I	I	C	P	M	Summe UK

Die Identität des Hundes wurde anhand der Tätowier-/Chipnummer überprüft [x]

Schiffdorf, den 17.07.2019
Ort, Datum

Tierarztpraxis Schiffdorf
Partnerschaftsgesellschaft
Schiffdorf
Tel. 04706/9325-0 * Fax 9325-20
Stempel/Unterschrift des Tierarztes

Stand Januar 2018