



**1. Angaben zum Züchter (nur für Rückfragen)**

Name	
Tel.-Nr.	
E-Mail-Adresse	
Zwingername	

**2. Angaben zur Hündin**

2.1 Rasse: \_\_\_\_\_

Name	
Alter	

**Eltern:**

Rüde	
Hündin	

**Großeltern:**

Rüde	
Hündin	
Rüde	
Hündin	

**2.2 Bisheriger Zuchteinsatz**

*Tabelle 2.2- 1: Angaben zum bisherigen Zuchteinsatz.*

Zuchteinsatz am	gedeckt von	tragend	nicht tragend	Komplikationen während der Trächtigkeit	
				Geburt	

## 2.3 Bisherige Nachkommen

Tabelle 2.3- 1: Aufstellung über Zuchterfolge.

Zuchteinsatz am	geborene Welpen Rü/Hü	Totgeburten Rü/Hü	bis zur vollendeten 8. Woche gestorben Rü/Hü

## 3. Aktueller Zuchteinsatz

### 3.1.1 Rüden

Name:	Alter:	
Name:	Alter:	

### 3.1.2 Läufigkeitsverlauf

Beginn der Läufigkeit: \_\_\_\_\_ Normal  Ja  Nein

Erfolgte die Bestimmung des Deckzeitpunktes durch einen Tierarzt?  Ja  Nein

Ergebnis: Angaben vom Tierarzt/von Tierärztin erbeten. \_\_\_\_\_

---



---

### 3.2.2 Decktage

1. Bedeckung am: \_\_\_\_\_ mit Rüden: \_\_\_\_\_

2. Bedeckung am: \_\_\_\_\_ mit Rüden: \_\_\_\_\_

### 3.2.3 Verhalten während der Bedeckung

Volle Akzeptanz des Rüden 1:  Ja  Nein  
 Volle Akzeptanz des Rüden 2:  Ja  Nein  
 Schwierigkeiten bei Rüden 1:  Ja  Nein  
 Schwierigkeiten des Rüden 2:  Ja  Nein

Welcher Art? \_\_\_\_\_

---



---

### 3.2.4 Trächtigkeitsverlauf

1. Trächtigkeitskontrolle am: \_\_\_\_\_ durch TA/TÄ: \_\_\_\_\_  
 Ergebnis:  Ja  Nein

2. Trächtigkeitskontrolle am: \_\_\_\_\_ durch TA/TÄ: \_\_\_\_\_  
 Ergebnis:  Ja  Nein

Traten Besonderheiten während der Trächtigkeit auf:  Ja  Nein  
 Wenn ja, welcher Art? \_\_\_\_\_

---

### 3.2.5 Geburt

Wie viele Tage nach der 1. Belegung? \_\_\_\_\_ Wurfdatum: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdauer insgesamt: \_\_\_\_\_

Geburtsverlauf: normal:  Ja  Nein  
 mit Störungen:  Ja  Nein

Welcher Art: \_\_\_\_\_

---

Tabelle 3.2.5- 1: Geburtsablauf.

Welpen- Nummer	Uhrzeit	Rü/Hü	l/t	Welpen- Nummer	Uhrzeit	Rü/Hü	l/t

l = lebend      t = tot

**Bitte die Nummerierung der Welpen für alle weiteren Tabellen beibehalten. Danke.**

#### Haben Sie den Geburtsablauf unterstützt?

Gesäugemassage       Ja     Nein  
 Homöopathie           Ja     Nein  
 Oxytocin               Ja     Nein  
 Sensiblex              Ja     Nein

#### Wurde tierärztlich in die Geburt eingegriffen?

Extraktion der Welpen     Ja     Nein    Welcher Welpen?  1  2  3  4  5  6  7  8  
 Medikamentelle Behandlung  
     Ja     Nein    Welcher Welpen?  1  2  3  4  5  6  7  8  
 Kaiserschnitt             Ja     Nein    Welcher Welpen?  1  2  3  4  5  6  7  8  
 Grund für Kaiserschnitt (bitte von Tierärztin/Tierarzt ausfüllen lassen):

---



---

## 4. Nachgeburtsperiode

### 4.1 Abgang der Nachgeburten

nach jedem Welpen:       Ja     Nein  
 Welpen \_\_\_\_\_ und Welpen \_\_\_\_\_ kamen ohne Nachgeburt zur Welt

### 4.2 Verlauf der Nachgeburtsperiode

ohne jede Störung:             Ja     Nein  
 ausreichende Milchbildung:     Ja     Nein  
 gute mütterliche Versorgung:  Ja     Nein

## 5. Welpenaufzucht

### 5.1 Überblick

*Tabelle 5.1- 1:*

<b>Welpen- Nummer</b>	<b>Rü/Hü</b>	<b>lebend geboren</b>	<b>totgeboren</b>	<b>Bis zur vollendeten 8. Woche gestorben</b>	<b>An welchem Tag nach der Geburt ist der Welpen gestorben?</b>

Wurde der/die tote(n) Welpen (n) untersucht?

Ja       Nein:

Liegen Ergebnisse dieser Untersuchung vor?

Ja       Nein:

