

Deutsche Züchtergemeinschaft Rhodesian Ridgeback e.V. DZRR

Zuchtbuchführender Verein in YDH und FCI



Zuchtuntersuchung Rasse: Rhodesian Ridgeback

Name des Hundes: _____

Rüde/Hündin: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____

gew.: _____

Eigentümer: _____

Anschrift: _____

Unterschrift des Eigentümers: _____

Bestätigung des Tierarztes:

Gebiß (von der Hinterhand aus gesehen)

	Rechts				Links			
	Molar	Prämolar	Schneidezähne		Schneidezähne	Prämolar	Mola	
Zähne des Oberkiefers:	2 1	4 3 2 1	C 3 2 1		1 2 3	C 1 2 3 4	1 2	
Zähne des Unterkiefers:	3 2 1	4 3 2 1	C 3 2 1		1 2 3	C 1 2 3 4	1 2 3	

Es fehlen: _____, röntgenologisch angelegt: ja/nein

Gebißform: Schere – Zange – Unterbeißer – Überbeißer – Kreuzbeißer

Rute:

Rutenanomalie vorhanden: nein / ja

welche: _____

wo gefühlt: _____

Dermoid Sinus: nein / ja

Lage: _____

Operiert am: _____

Augen:

Entropium/Ectropium/Andere

welche: _____

Hoden:

Hoden: vorhanden / einseitiger / doppelseitiger Kryptorchide

Adresse des Tierarztes: _____

Datum: _____