



EDH

Erster Deutscher Havaneserverein e.V.
VORSTAND: 55578 Wolfsheim, Schubertstr. 39
 angeschlossen an den IHV Internationaler Hunde Verband e.V.

Tel.: 06701 / 204230, Fax: 06701 / 204531
<http://www.edh-ev.de>
 (im weiteren Text kurz „EDH“ bezeichnet)



ACHTUNG, Bitte beachten Sie: Dieses Formular besteht aus 2 Seiten. Zur Bestätigung der Zuchttauglichkeitsprüfung (kurz „ZTP“) sind diese auf einem Blatt Papier, also Vorder- und Rückseite auszudrucken. Sonst wird die ZTP nicht anerkannt!

Bei ZTP die auf Ausstellungen des IHV durch Zuchtrichter erteilt werden, ist die dort übergebene Seite der ZTP sowie der dort abgelegte Richterbericht einzureichen.

Name: des Hundes	Ayka (Belana) von Gutenthal	Rasse:	Labrador Retriever	<input type="radio"/> Rüde <input checked="" type="radio"/> Hündin Bitte entsprechend ankreuzen
------------------------	--------------------------------	--------	--------------------	---

Name: Hundehalter	Rößler	Adresse: Hundehalter	Ernst-Scherrer-Str. 6 55237 Flonheim
----------------------	--------	-------------------------	---

Zucht- buch- Nr..	DHZ 10-28732	Wurf- datum:	10.4.10	Farbe /Kennzeichen evtl. Chip-/ Tāto-Nr.:	Silber 276098102471164
-------------------------	--------------	-----------------	---------	---	---------------------------

	Der oben aufgeführte Rassehund wurde heute auf Rassereinheit und Tauglichkeit zur Zucht untersucht. Der Hund ist gesund, befindet sich in gutem Allgemein-zustand und ist
	<input checked="" type="checkbox"/> zur Zucht geeignet * <input type="checkbox"/> zur Zucht nicht geeignet* (* Dieses Feld darf nur in Ausnahmefällen mit vorliegender Genehmigung des EDH durch den Tierarzt bestätigt werden)

Gebiss:

<input checked="" type="checkbox"/> vollzahnig	<input checked="" type="checkbox"/> Scherengebiss	<input type="checkbox"/> kräftig	<input type="checkbox"/> Vorbiss
<input checked="" type="checkbox"/> gesund	<input type="checkbox"/> Zangengebiss	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> Unterbiss
<input type="checkbox"/> kariöses Gebiss	<input type="checkbox"/> Spaltgebiss	<input type="checkbox"/> schwach	<input type="checkbox"/> Überbiss
<input type="checkbox"/> Zahnsteinbelag	<input type="checkbox"/> Staubegebiss	<input type="checkbox"/> unregelmäßiger Sitz der Schneidezähne	

Zahn abgebrochen oben u. unten!

Kopf:

<input type="checkbox"/> sehr kräftig	<input checked="" type="checkbox"/> kräftig	<input type="checkbox"/> etwas leicht	<input type="checkbox"/> genügender Stop	<input checked="" type="checkbox"/> guter Stop	<input type="checkbox"/> ausgeprägter Stop
---------------------------------------	---	---------------------------------------	--	--	--

Ohren:

<input checked="" type="checkbox"/> gut getragen	<input checked="" type="checkbox"/> gut angesetzt	<input type="checkbox"/> gekippt	<input type="checkbox"/> ungleichmäßig	<input type="checkbox"/> zu lang	<input type="checkbox"/> zu kurz
--	---	----------------------------------	--	----------------------------------	----------------------------------

Augen:

<input type="checkbox"/> offen	<input checked="" type="checkbox"/> gut eingesetzt	<input checked="" type="checkbox"/> Lider korrekt	<input type="checkbox"/> mandelförmig	<input checked="" type="checkbox"/> rund	<input type="checkbox"/> zu hell
--------------------------------	--	---	---------------------------------------	--	----------------------------------

Fang:

<input checked="" type="checkbox"/> OK gut
--

Lefzen:

<input checked="" type="checkbox"/> gut

Hals:

<input checked="" type="checkbox"/> gut

Schulter:

<input checked="" type="checkbox"/> gut

Weiter mit Seite 2 der ZTP Zuchttauglichkeitsprüfung (Bitte unbedingt auf die Rückseite der 1. Seite ausdrucken und unterzeichnen lassen).