



# Liebe Tierärztin, lieber Tierarzt,

Wir möchten Sie bitten uns bei der Zucht gesundheitlich einwandfreier Katzenkinder zu unterstützen.

Nur parasitenfreie, gesunde und gepflegte Kätzchen werden Stammbäume des Charisma Cat Club e.V. erhalten und darum erbitten wir an dieser Stelle Ihre Unterstützung.

Sollte es negative Befunde wie z.B. Nabelbruch, Über- oder Unterbisse, Knickschwänze, Polydaktelie oder andere Anomalien geben, tragen Sie diese bitte mit der laufenden Kitten-Nummer im frei formulierbaren Textfeld ein.

Dies führt nicht automatisch zur Verweigerung des Stammbaumes, sondern ggfs. zu einem Vermerk der Zuchtuntauglichkeit. Bei Parasitenbefall oder z.B. bakteriellen Erkrankungen dürfen die Kitten erst nach attestierter Genesung abgegeben werden.

**Kitten unserer Züchter sollen nur gesund  
in ihr neues Zuhause kommen.**

Reicht ein Blatt nicht aus, z.B. bei mehr als fünf Kitten, verwenden Sie bitte ein weiteres Formular mit dem Hinweis auf eine weitere Seite auf der ersten Seite.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung !

# Wurfabnahme



für die Cattery: \_\_\_\_\_

Wurf geboren am: \_\_\_\_\_

Folgende Kitten wurden von mir untersucht:

- |                |       |
|----------------|-------|
| 1: Name: _____ | M / W |
| Chip Nr. _____ |       |
| 2: Name: _____ | M / W |
| Chip Nr. _____ |       |
| 3: Name: _____ | M / W |
| Chip Nr. _____ |       |
| 4: Name: _____ | M / W |
| Chip Nr. _____ |       |
| 5: Name: _____ | M / W |
| Chip Nr. _____ |       |

Die Mutterkatze: \_\_\_\_\_

Chip Nr. \_\_\_\_\_

wurde von mir untersucht.

Körperlicher Zustand der Mutter: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Wurfabnahme



Sofern ersichtlich:

- |  |           |
|--|-----------|
| Sind die Gebisse korrekt ?                       | Ja / Nein |
| Sind die Füße, Zehenanzahl und Gelenke korrekt ? | Ja / Nein |
| Sind die Schwänze korrekt ?                      | Ja / Nein |
| Sind die Augen korrekt (z.B. schielen)?          | Ja / Nein |
| Sind die Herzen in Ordnung ?                     | Ja / Nein |
| Sind die Näbel in Ordnung ?                      | Ja / Nein |
| Sind die Brustkörbe korrekt ?                    | Ja / Nein |
| Bei hohem Weißanteil des Felles:                 | Ja / Nein |
| Sind die Kitten hörfähig ?                       | Ja / Nein |
| Bei Katern: Ist der Hodenstand korrekt ?         | Ja / Nein |
| Gibt es andere Anomalien, wenn ja welche:        |           |

---

---

Hiermit bestätige ich, dass obige Kitten anlässlich der zweiten Impfung sowie die Mutterkatze in einwandfreiem gesundheitlichem, parasitenfreien und pflegerischen Zustand sind. Sie haben keine Anzeichen einer auf den Menschen oder andere Tiere übertragbaren Krankheit gezeigt. Auch der Verdacht einer übertragbaren Krankheit lag nicht vor.

Auffälligkeiten oder Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

---

Ort, Datum:

Unterschrift und Stempel des Tierarztes:

---

---