

## Bescheinigung einer tierärztlichen Untersuchung

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Vollständiger Hundename: |  |
|--------------------------|--|

|              |  |
|--------------|--|
| Chip-Nummer: |  |
|--------------|--|

Hiermit wird bestätigt, dass für den oben genannten Hund eine allgemeine Untersuchung durchgeführt wurde und dieser Hund frei von offensichtlichen Qualzuchtmerkmalen ist.

---

Datum

Stempel mit Anschrift / Unterschrift Tierarzt