



Antrag auf Eintragung in das Zuchtbuch des BSDeV

Züchter: _____

Strasse/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Zwingername: _____ geschützt seit: _____ VDH/FCI _____

Rasse /Varietät: _____

Haarkleid /Farbe: _____

Decktag: _____

Wurfstag: _____

Kaiserschnitt: _____

Wurfstärke		Totgeboren		Verendet		Einzutragen	
R	H	R	H	R	H	R	H

Vater:		Mutter:	
Titel/Prüf:		Titel/Prüf:	
ZBNr.:		ZBNr.:	
Wurfstag:		Wurfstag:	
HD:	ED:	HD:	ED:
DNA Profilnr.:		DNA Profilnr.:	



Ich beantrage die Eintragung des genannten Wurfes in das Zuchtbuch des BSD e. V.

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich der Züchter des obigen genannten Wurfes bin, und alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe.

Folgende Anlagen sind dem Antrag beizulegen:

1. Originalahnentafel der Mutter/ HD & ED Auswertung
2. Fotokopie der Originalahnentafel des Vaters & HD ED Befund
Originalahnentafel des Vaters, wenn im eigenen Besitz & HD ED Befund
3. Kopie der Zwingerschutzkarte
4. Deckschein
5. Kopien von Titeln, Urkunden und Arbeitsprüfungen (ohne Kopien keine Eintragungen in die Ahnentafel)
6. Kopie der zuletzt besuchten Züchterfortbildung

Die Mutterhündin steht in meinem Eigentum:.....ja.....nein.....

Die Mutterhündin wurde von mir zur Zucht entliehen:.....ja.....nein.....

Zuchtmietvertrag liegt bei:.....ja.....nein.....

Ich bin Mitglied im BSD e.V.:.....ja.....Mitgliedsnr.:.....

Satzung und Ordnungen des BSD e. V. habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben mit meiner Unterschrift.

Alle oben genannten Dokumente müssen bei der Wurfabnahme vorliegen und dem Zuchtwart mitgegeben werden.

Das Original erhält die Zuchtbuchstelle, eine Kopie bleibt beim Zuchtwart und eine Kopie erhält der Züchter.

Ort, Datum

Unterschrift



Geburtsverlauf: _____

Entwurmung der Welpen: _____

Grundimmunisierung der Welpen: _____

Entwurmung der Hündin: _____

Tierarzt: _____

Zuchtausschließende Fehler: _____

Haltung der Welpen: _____

Zustand der Welpen: _____

Zustand der Mutterhündin: _____

Freie Welpen: _____

Name und Anschrift des abnehmenden ZW:

.....
Belgische Schäferhunde Deutschland e.V.
.....

Ort, Datum

Unterschrift



Sonstiges: Empfehlungen, Verbesserungsvorschläge, Auflagen,
Adressen der Welpenkäufer aus dem Ausland

_____ Belgische Schäferhunde Deutschland e.V.

Unterschrift Zuchtwart: _____

Unterschrift Züchter: _____

Belgische Schäferhunde Deutschland e.V.

Rassehundzuchtverein für Belgische Schäferhunde im VDH / FCI



Belgische Schäferhunde Deutschland e.V.

_____ -Wurf Zuchtstätte: _____

Varietät: _____ gedeckt am: _____ geb.am: _____

	Name des Welpen	Geburtsgewicht	Gewicht am Tag der Wurfabnahme
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Unterschrift Züchter: _____

Unterschrift Zuchtwart: _____



BESTÄTIGUNG

Die Untersuchung der Welpen aus dem _____ Wurf vom Zwinger

„_____“, Züchter: _____

am _____ ergab untenstehendes Ergebnis:

Rüde: _____ Chip: _____	Hoden links: <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht fühlbar Hoden rechts: <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht fühlbar
Rüde: _____ Chip: _____	Hoden links: <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht fühlbar Hoden rechts: <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht fühlbar
Rüde: _____ Chip: _____	Hoden links: <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht fühlbar Hoden rechts: <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht fühlbar
Rüde: _____ Chip: _____	Hoden links: <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht fühlbar Hoden rechts: <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht fühlbar
Rüde: _____ Chip: _____	Hoden links: <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht fühlbar Hoden rechts: <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht fühlbar
Rüde: _____ Chip: _____	Hoden links: <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht fühlbar Hoden rechts: <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht fühlbar

 Unterschrift/ Stempel Tierarzt



Belgische Schäferhunde Deutschland e.V.

_____ -Wurf Zuchtstätte: _____ Varietät: _____ gedeckt am: _____ geb.am: _____

	ZB- Nummer VDH/BSD	Welpenname	Chipnummer bitte einkleben	R/H	Ho den	Ge biss	Varie tät	Farbe .	Abzeichen Sonstiges
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									



Belgische Schäferhunde Deutschland e.V.

	ZB- Nummer VDH/BSD	Welpenname	Chipnummer bitte einkleben	R/H	Ho den	Ge biss	Varie tät	Farbe .	Abzeichen Sonstiges
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Ort _____, den _____ Unterschrift Züchter _____ Zuchtwart _____