

# Hannoverscher Katzen-Club e.V.

Ein Herz für alle Katzen

## Wurfmeldung

Wurfabnahme bitte direkt mit dem zuständigen Mitglied des Zuchtausschusses absprechen!

Postleitzahlenbezirk 1 und 2: Ole-Peter Bona, An der Gronau 7, 25479 Ellerau, Tel.: 04106 71661

Postleitzahlenbezirk 3: Marina Handke, Süntelstraße 9, 31832 Springe, Tel.: 05041 63415 63417 Fax: 05041 630917

Postleitzahlenbezirk 4 und 5: Karin Konschwitz, Auelweg 3a, 53639 Königswinter, Tel.: 02244 900328 Fax: 02244 900327

### Deckkater:

Titel und Name:		
Rasse:	Geburtsdatum:	Zuchtbuchnummer:
Fellfarbe:	Augenfarbe:	Chipnummer:
Genkennung:		
PKD-DNA-Test: ja nein (Für Perserkatzen und BKH vorgeschrieben)	Labor:	
PKD-Ultraschall-Test: ja nein	Durchgeführt von Tierarzt:	
Straße:	PLZ/Ort:	
Zertifiziert durch BPT <sup>2</sup> : ja nein	PKD-Test anerkannt durch Zuchtwart <sup>1</sup> : ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	

### Mutterkatze:

Titel und Name:		
Rasse:	Geburtsdatum:	Zuchtbuchnummer:
Fellfarbe:	Augenfarbe:	Chipnummer:
Genkennung:		
PKD-DNA-Test: ja nein (Für Perserkatzen und BKH vorgeschrieben)	Labor:	
PKD-Test: ja nein	Durchgeführt von Tierarzt:	
Straße:	PLZ/Ort:	
Zertifiziert durch BPT <sup>2</sup> : ja nein	PKD-Test anerkannt durch Zuchtwart <sup>1</sup> : ja nein	

Decktag:	Wurfstag:	Wurfstärke	männlich:	weiblich:
----------	-----------	------------	-----------	-----------

Zwingername/Zwingernummer des Antragstellers:				
Zuchtbuchnummer <small>(Wird vom Zuchtwart eingetragen)</small>	Namen der Jungtiere	Geschlecht	Fellfarbe	Verstorben am:

Ich bin damit einverstanden, dass der Wurf in der Vereinszeitung „Katzenpfötchen“ und im Internet veröffentlicht wird.

Die Wurfmeldung (Vorder- und Rückseite) bitte einsenden an:  
Karin Konschwitz, Auelweg 3A, 53639 Königswinter

Dieses Formular dient als Wurfmeldung und Antrag auf Erstellung von Ahnentafeln für den gesamten Wurf. Totgeburten oder nachgestorbene Jungtiere müssen mit Geschlecht, Farbe und Todesdatum ebenfalls aufgeführt werden. Mit dieser Wurfmeldung bestätigt der Züchter mittels seiner Unterschrift, daß er wahrheitsgetreue Angaben gemacht hat. Dem Antrag sind die Kopien der Ahnentafeln, die Zuchtauglichkeitsbescheinigung sowie ggf. der PKD-Test beider Eltern beizufügen. Beantragte Korrekturen oder Änderungen, die der Verein nicht zu vertreten hat, sind kostenpflichtig. Titel der Vorfahren werden nur dann in die Ahnentafeln übernommen, wenn der Championatsnachweis erbracht wird.

Die Wurfabnahmen müssen spätestens in der 8. Lebenswoche (12. Lebenswoche bei Maskenkatzen) angefordert werden, anderenfalls ist mit einer verzögerten Erstellung der Ahnentafel zu rechnen.

<sup>1</sup> Wird vom Zuchtwart eingetragen <sup>2</sup> Bundesverband praktischer Tierärzte e.V.

# Hannoverscher Katzen-Club e.V.

Ein Herz für alle Katzen

## Wurfbericht

Name: \_\_\_\_\_ Zwingername: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

Anzahl der Würfe der Katze: \_\_\_\_\_ (incl. aktueller Wurf)      Voriger Wurf vom: \_\_\_\_\_

1. Normale Geburt:      Ja      Nein      (falls "Nein", bitte Fragen 2. - 4. auch beantworten!)
2. Kaiserschnitt      Ja      Nein
3. Wehenhilfsmittel      Ja      Nein
4. Querlage      Ja      Nein
5. Tierarzt konsultiert      Ja      Nein

6. Vorangegangene Geburten ohne Komplikationen      Ja      Nein

Welche Komplikationen bei vorangegangener Geburt:	
Welche Komplikationen bei aktueller Geburt:	
Verstorbene Jungtiere (Anzahl, Todesdatum):	
Todesursachen:	
Missbildungen bei lebenden Jungtieren:	

Tierärztlicher Bericht bei verstorbenen Jungtieren ist beigelegt:      wird nachgereicht:  
Impfpässe der Elterntiere / des Muttertieres kontrolliert:      Ja      Nein

### Empfehlungen:

---

---

Der Züchter ist mit dem Wurfbericht einverstanden: Ja      Nein

---

Ort / Datum      Zuchtwart/  
Zuchtausschussmitglied      2. Unterschrift      Züchter  
Zeuge

## Wurfbericht durch den Tierarzt

### Vom Tierarzt auszufüllen:

Es ist jeder Welpen des Wurfes sowie die Elterntiere (bei Fremddeckung nur des Muttertieres) zu kontrollieren und bei Auffälligkeiten einzelner Welpen sind diese mit Name zu vermerken.

Anzahl der vorgeführten Welpen	
Impfpässe der Elterntiere / des Muttertieres kontrolliert: (Bei Fremddeckung nur des Muttertieres)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein    Muttertier <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein    Vattertier Katzenschnupfen/seuche sind erforderlich!
Ernährungszustand von Mutter und Welpen	
Anzeichen für infektiöse Erkrankungen	
Veränderungen des Schwanzes (Knickschwanz, Kurzschwanz)	
Gebiss (Überbiss/Unterbiss < 2mm, Dysgnathie)	
Augen (Entropium, Ektropium, Blindheit, Schielen)	
Ohren (Knick- oder Faltohr)	
Krallen (Polydaktylie, Syndaktylie, Hypodaktylie)	
Hoden (Kryptorchismus)	
Fell, Hyporrhichosis congenita (Angeborener Haarmangel z.B. Sphinx)	
Parasiten	

Datum, Unterschrift, Stempel des Tierarztes