



Tierärztliche Bescheinigung für Zuchtzulassung

Name der Katze: _____

Geschlecht: _____

Geburtsdatum: _____

Farbe: _____

Folgende Anomalien konnten bei der vorgestellten Katze/Kater nicht nachgewiesen werden:

- Hyporrhichosis congenita (Angeborener Haarmangel z.B. Sphinx)
- Kryptorchismus (Verborgenhodigkeit; ein- oder beidseitig)
- Ektromelie (Angeborenes Fehlen von Gliedmaßen)
- Entropium (Einwärtskehrung des Lidrandes)
- Ektropium (Auswärtskehrung des Lidrandes)
- Polydaktilie (Vielzelligkeit)
- Syndaktylie (zusammengewachsene Zehen)
- Hypodaktylie (zu wenig Zehen)
- Osteogenesis imperfecta (Glasknochen)
- Pectus excavatum (Trichterbrust)
- Brachyurie (Kurzschwanz)
- Manx-Letalfaktor (Schwanzlosigkeit mit Wirbelsäulen u. Rückenmarkdefekten)
- Angeborener Knickschwanz (Schwanzabknickung- und verkrümmung variablen Grades)
- Anurie (Schwanzlosigkeit)
- Cheilognathopalatoschisis (Lippenkiefergaumenspalte)
- Kopphosis (Taubheit)
- Amaurose (Blindheit)
- Strabismus (Schielen)
- Mikrophthalmie (zu kleine Augäpfel)
- Brachygnathia inferior (Unterbiss)
- Brachygnathia superior (Vorbiß mehr als 2 mm, Hechtgebiss)
- Dysgnathie (Kieferfehlentwicklung)
- Spastische Parese (Muskel-Sehnenverkürzungen)
- Chondrodystrophischer Zwergwuchs
- Knick- Faltohr
- Hydrocephalus (Wasserkopf)
- Exophthalmus (Ein- oder beidseitiges Hervortreten des Augapfels)
- Adontie (Zahnlosigkeit)
- Polythelie (Überzählige Zitzen)
- Tremor (Oszillatorisches Gesamtkörperzittern)
- Mikrobrachie (verkürzte und verkrümmte Vorderextremitäten)

Datum: _____ Stempel/Unterschrift des Tierarztes: _____