



SCHWEIZERISCHER KLUB
FÜR NORDISCHE HUNDE

CLUB SUISSE DE
CHIENS NORDIQUES

Klubinterne Wurfmeldung

dem/r zuständigen Rassezuchtwart/in zu senden
(gemäss Art. 8.1. al 2. des Zuchtreglementes des SKNH)

Avis de mise bas du club

à destination de la surveillante d'élevage
(selon l'art. 8.1. al.2 du Règlement d'Elevage CSCN)

bis spätestens eine Woche nach der Geburt einzusenden / à envoyer la semaine suivant la date de naissance

falls die Aufzucht von **mehr als 8 Welpen** vorgesehen ist, innerhalb **48 Stunden** nach Geburt melden
ebenfalls zu melden sind **leer gebliebene** Hündinnen und **unvorhergesehene Geburten**
si l'élevage de **plus de 8 chiots** est prévu, l'avis doit se faire dans les **48 heures**
à indiquer également les **chiennes resté vides** ainsi que les **nichées imprévues**

Rasse/race: _____

Zuchtstätte/affixe d'élevage: _____

Vater der Welpen _____ SHSB/ausl. ZB-Nr. _____
père des chiots _____ LOS/no. étranger _____

Mutter der Welpen _____ SHSB _____
mère des chiots _____ LOS _____

Wurfdatum/date de naissance _____ die Hündin ist leer geblieben
la chienne est restée vide

Anzahl Welpen	lebend geboren	_____	davon Rüden	_____	/Hündinnen	_____
nombre de chiots	nés vivants		dont mâles		/femelles	
	tot geboren	_____	davon Rüden	_____	/Hündinnen	_____
	nés morts		dont mâles		/femelles	
	z Z noch lebende Welpen	_____	davon Rüden	_____	/Hündinnen	_____
	nombre actuel		dont mâles		/femelles	

ggf. Fellfarbe(n) angeben:
cas échéant, indiquer la/les couleur(s): _____

Haben sie **Anomalien** oder **körperliche Defekte** festgestellt? ja nein
Avez-vous constaté des **anomalies** ou des **défauts physiques**? oui non

Bei wie vielen Welpen mussten die Afterkrallen entfernt werden?
Chez combien de chiots a-t-on dû enlever les ergots? _____

Achtung Ausnahmen: ISLANDHUND, LUNDEHUND
Attention exceptions: CHIEN DE BERGER DE L'ISLANDE, CHIEN NORVEGIEN DE MACAREUX

Name des Züchters/nom d'éleveur: _____

Strasse, PLZ, Ort/rue, NPA, lieu: _____

Tel privat/tél. privé: _____ Tel Geschäft/tél. travail: _____

Ort, Datum/lieu, date: _____ Unterschrift/signature: _____