

# Tierärztliche Bescheinigung - Zahnstatus

Name des Tieres: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

Zuchtbuch Nr.: \_\_\_\_\_ Hund  Katze  ♂  ♀

Wurfdatum: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

Chipnummer: \_\_\_\_\_

Besitzer: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**GEBISS**             Schere             Zange             Kreuzbiss  
                          Vorbiss             Rückbiss             Kulisse

**OBERKIEFER**     vollständig  
                          unvollständig, es fehlen \_\_\_\_\_

**UNTERKIEFER**  vollständig  
                          unvollständig, es fehlen \_\_\_\_\_

**Das Gebiss entspricht der Rasse**     ja             nein

Datum der Ausstellung:

Stempel und Unterschrift des Tierarztes: