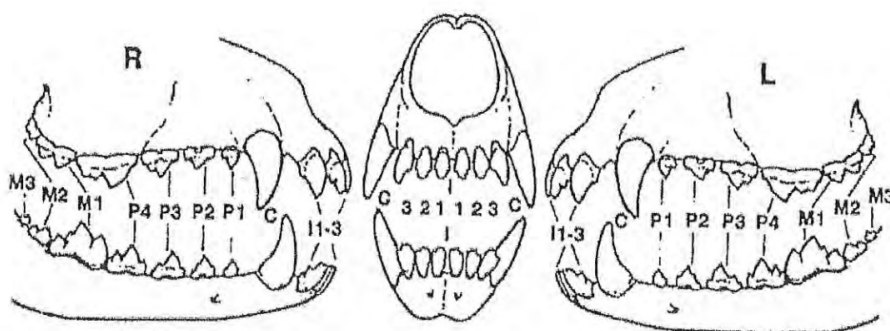




Zahnstatus - Formular

Name des Hundes: _____
 ZB-Nr. _____
 Chip-Nr. _____
 Wurftag: _____
 Besitzer: _____ PSK-Mitglied-Nr. _____
 Adresse: _____



rechte und linke Seiten des Kiefers - aus Hundesicht betrachtet

fehlende Zähne hier ankreuzen

rechts unten:

M3	M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1
----	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----

 rechts oben:

M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1
----	----	----	----	----	----	---	----	----	----

links unten:

M3	M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1
----	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----

 links oben:

M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1
----	----	----	----	----	----	---	----	----	----

doppelt vorhandene Zähne hier ankreuzen

rechts unten:

M3	M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1
----	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----

 rechts oben:

M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1
----	----	----	----	----	----	---	----	----	----

links unten:

M3	M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1
----	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----

 links oben:

M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1
----	----	----	----	----	----	---	----	----	----

Gebisschluss:

	Ja	Nein
Scherengebiss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorbiss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zangengebiss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Partielles Zangengebiss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückbiss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreuzbiss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulissengebiss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Caninus-Engstand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zustand Zähne:

	Ja	Nein
kräftig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
klein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahnstein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
abgenutzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen des Zuchtrichters: _____

Die Feststellung des Zahnstatus durch den Zuchtrichter wird zum Zeitpunkt der Durchführung der Kontrolle bestätigt.
 Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Ort, Datum _____ Name Zuchtrichter _____ Unterschrift Zuchtrichter _____