



**Whippet e.V.**

**Tierärztliche Bescheinigung nach § 14 (2) ZZO**

|                     |  |
|---------------------|--|
| Name des Hundes:    |  |
| Chip-Nr.:           |  |
| Name des Besitzers: |  |
| Anschrift:          |  |
|                     |  |

**Bescheinigung:**

Hiermit wird bescheinigt, dass der oben genannte Whippet am heutigen Tag in einer nicht zu beanstandenden Kondition, Konstitution und Gesundheit vorgestellt wurde.

|                      |  |
|----------------------|--|
| Name des Tierarztes: |  |
| Datum:               |  |
| Unterschrift:        |  |
| Stempel:             |  |

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass der gesundheitliche Nachweis des Tierarztes bei Beantragung der Zuchtzulassung nicht älter als 3 Monate ist.