

Deutscher Foxterrier-Verband e.V.

Zuchtprüfung

--

Nummer des Aufrufes

.....
Name des Hundes

.....
Chip-Nr.

.....
Name des Hundeführers

cm	cm
Stockmaß	Brustumfang

Prämolarenfehler:

Molarenfehler:

Sonstige Zahnfehler:

grobe körperliche Mängel:

sonstige Anmerkungen:

.....

.....

Deutscher Foxterrier-Verband e.V.

Zuchtprüfung

--

Nummer des Aufrufes

.....
Name des Hundes

.....
Chip-Nr.

.....
Name des Hundeführers

cm	cm
Stockmaß	Brustumfang

Prämolarenfehler:

Molarenfehler:

Sonstige Zahnfehler:

grobe körperliche Mängel:

sonstige Anmerkungen:

.....

.....

Deutscher Foxterrier-Verband e.V.

Zuchtprüfung

--

Nummer des Aufrufes

.....
Name des Hundes

.....
Chip-Nr.

.....
Name des Hundeführers

cm	cm
Stockmaß	Brustumfang

Prämolarenfehler:

Molarenfehler:

Sonstige Zahnfehler:

grobe körperliche Mängel:

sonstige Anmerkungen:

.....

.....

Deutscher Foxterrier-Verband e.V.

Zuchtprüfung

--

Nummer des Aufrufes

.....
Name des Hundes

.....
Chip-Nr.

.....
Name des Hundeführers

cm	cm
Stockmaß	Brustumfang

Prämolarenfehler:

Molarenfehler:

Sonstige Zahnfehler:

grobe körperliche Mängel:

sonstige Anmerkungen:

.....

.....

