



**HEKC e.V.**

**Hanseatischer Edelkatzen Club e.V.**

**GESUNDHEITSZEUGNIS**

**Name und Anschrift des Züchter des Tieres:**

Name: \_\_\_\_\_  
Anschrift, Tel. Nr.: \_\_\_\_\_  
Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_ vom Züchter auszufüllen

**Angaben zur Beschreibung Identifizierung des Tieres:**

Name des Tieres: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_  
Chip-Nr.: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Farbe: \_\_\_\_\_ Zuchtbuchnr.: \_\_\_\_\_ vom Züchter auszufüllen

**Angaben über den Gesundheitszustand des Tieres:**

Hiermit wird bescheinigt, dass das oben genannte Tier am Tag der Ausstellung dieser Bescheinigung von mir untersucht worden ist. Das Tier hat keine Anzeichen einer auf den Menschen oder andere Tiere übertragbaren Krankheit gezeigt. Auch der Verdacht einer übertragbaren Krankheit lag nicht vor.

Datum, Unterschrift u. Stempel des Tierarztes: \_\_\_\_\_

**Weitere Angaben zum Tier:**

Können Unregelmäßigkeiten im Schwanz festgestellt werden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist das Gebiß soweit ersichtlich in Ordnung ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist der Thorax soweit ersichtlich in Ordnung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind die Gelenke soweit ersichtlich in Ordnung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind die Augen soweit ersichtlich in Ordnung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sind die Pfoten soweit ersichtlich in Ordnung (keine Polydactylie)?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist da Herz soweit ersichtlich in Ordnung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ist der Nabel soweit ersichtlich in Ordnung?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bei hohem Weißanteil des Fells:		
Ist das Tier allem Anschein nach hörfähig?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bei Katern: Liegt eine Einhodigkeit vor?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Können andere Anomalien festgestellt werden?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift und Stempel des Tierarztes: \_\_\_\_\_

HEKC e.V. - Artemis Parseghian - Saseler Chaussee 133 - 22393 Hamburg

Telefon: 040/60099267 - Fax: 040/60099266 - E-Mail: info@hekc.de

WEB: www.hekc.de

Bankverbindung: HASPA (Hamburger Sparkasse) - BLZ: 200 505 50 , Konto: 1025211598

1. Vorsitzende u. Zuchtam: Artemis Parseghian - 2. Vorsitzender: Dirk Stephan