

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zuchtbuchstelle:**Rosemarie WeidleRotkehlchenweg 5,70734 FellbachTel. 0711 580504zuchtbuchstelle@dnk-ev.de | **Richterobfrau**:Ilona KroosBramkamp, 4249076 OsnabrückTel: 0541 128448Fax: 0541-35741959richterobfrau@dnk-ev.de | **Hauptzuchtwart**:Peter LudesAm Mühlweg 3 66507 ReifenbergTel: 069375 1621 hauptzuchtwart@dnk-ev.de |

**Anhang zur Zuchtmitteilung vom** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum

**Antrag auf künstliche Besamung**

gemäß Pkt. 4.1.7. Zuchtordnung:

mindestens 7 Tage vor dem beabsichtigten Besamungstermin zu stellen

|  |  |
| --- | --- |
| Zwingername : |  |
| Züchter : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hündin : | ZBNr. : |
| Chip-Nr. : | Wurfdatum : |

auf natürlichem Weg ist bereits am ……………………… eine Deckung erfolgt

Ich beantrage die Genehmigung zur künstlichen Besamung mit dem Sperma folgendes/r Rüden:

|  |  |
| --- | --- |
| Rüde : | ZBNr. : |
| Chip-Nr. : | Wurfdatum : |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum  |  | Unterschrift des Züchters |

Die Besamung ist durch den Tierarzt / Deckrüdenbesitzer / Deckmeister zu bescheinigen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum  |  | UnterschriftTierarzt / Deckrüdenbesitzer / Deckmeister |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum  |  | Genehmigt - UnterschriftHauptzuchtwart |

V22.05.2022