



Whippet Club Deutschland

**TIERÄRZTLICHE  
BESCHEINIGUNG NACH §4  
Absatz 2a ZUCHTORDNUNG**

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:	

**Den Antrag bitte an den Hauptzuchtwart senden: Markus Langer, Zum Hohen Hahn 16 a, 51789 Lindlar o.  
E-Mail: [hauptzuchtwart@wcd-online.de](mailto:hauptzuchtwart@wcd-online.de)**

\* Bitte beachten Sie folgendes: der gesundheitliche Nachweis des Tierarztes darf nicht älter als 3 Monate sein bei Beantragung der Zuchtzulassung.