



## Gesundheitspass / Tierärztliche Impfbescheinigung

(gilt nicht als Ersatz für den Impfpass)

Die Gesundheitsvorsorge für die genannte Katze ist für den Züchter vom HKC e.V. zwingend vorgeschrieben. Die Untersuchung muss durch einen approbierten Tierarzt durchgeführt werden.

Diese Bescheinigung gilt als Nachweis für die in den Zuchtrichtlinien vorgeschriebenen Impfungen (§§ 2.8.b und 2.8.c) der Tiere vor Abgabe an den neuen Besitzer. Diese Bescheinigung ist dem Züchter für **jedes** Tier einzeln in Kopie einzureichen:

Alle außer NFO: Karin Korschewitz, Auelweg 3a, 5363 Königswinter, Tel.: 02244 900328, Fax: 02244 900327

Nur NFO: Iona Heldmann, Morsumer Eschweg 4, 27321 Thedinghausen, Tel.: 04204 1743515, Fax: 0180 3551847698

<b>Züchter:</b>	<b>Zwingername:</b>
<b>Name der Katze:</b>	<b>Farbe:</b>
<b>Geb.-Datum:</b>	<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Datum und <u>Unterschr.</u> des Tierarztes der 1. Impfung Katzenschnupfen/ Katzenseuche	Datum und <u>Unterschr.</u> des Tierarztes der 2. Impfung Katzenschnupfen/ Katzenseuche	Datum und <u>Unterschr.</u> des Tierarztes des/r Leukose-Bluttests bzw. der 1. Impfung Leukose (empfohlen)	Datum und <u>Unterschr.</u> des Tierarztes der 2. Impfung Leukose (empfohlen)
		ggf. Testergebnis:	

Das o.g. Tier wurde heute von mir untersucht und es wurden bei Gesamteindruck, Ernährungszustand, Haarkleid, Haut, Lymphknoten, Skelettsystem, Schleimhäuten, Augen, Ohren, Zähnen, Tonsillen, Herz, Lunge, Abdomen und Geschlechtsorganen

keine Auffälligkeiten

folgende Auffälligkeiten bzw. behandlungsbedürftige Befunde

-----  
-----

festgestellt.

Empfohlene Maßnahmen aufgrund behandlungsbedürftiger Befunde:

-----

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel des Tierarztes