



Rasse: Westfalenterrier      Geschlecht:      gewölft:  
Name:  
Eigentümer:

Chip-Nr.:      Täto-Nr.:      DNA:      überprüft

**Formwertbeurteilungen**

**Formwert**      durch      am      anlässlich

**Ergebnisse der Gesundheitsuntersuchungen: (Datum der Untersuchung und Befund)**

PLL:      andere:

**Beurteilung des Hundes**

Widerristhöhe      cm      Hoden  
Gebiss      Schere      Zange      Vorbiss      Rückbiss  
Sonstiges  
Vollzahnig      es fehlen:      Schneidezähne      Prämolare

Gesamteindruck/Typ/  
Ausdruck

Knochenbau

Bemuskelung

Kopf

Augen

Ohren

Hals

Vorderhand/Schulter/  
Vorderfußwurzelgelenk

Hinterhand

Pfoten

Rücken

Rute/Rutensitz

Haarqualität      RAU      GLATT

Pigment

Gangwerk

Verhalten

Sonstiges

Ort, Datum      Zuchtrichter:

Zur Zucht zugelassen:

- uneingeschränkt
- mit Einschränkung
- zurückgestellt bis
- nein

Zuchtzulassung erteilt am:

---

Datum, Unterschrift