



SCHWANN Susanne » Vorsitzende, Geschäftsstelle und Welpenvermittlung 2224 Obersulz 142

HOMONNAI Erika > Zuchtwart 2225 Zistersdorf, Blumenthal 49

STEUP Jeannette > Rassevertreter TT, 2224 Niedersulz, Frauental 10

SPEICHELTEST TIBET TERRIER

Wird durchgeführt für
(bitte ankreuzen)

CCL

PLL

Folgende Angaben sind erforderlich:

Name und Anschrift des Besitzers:
.....
.....

Geschlecht: Rüde Hündin

Name des Tieres:

Geburtsdatum:

Zuchtbuchnummer :..... Chip-/Tätowiernummer:

Vater:

Mutter:

Tag des Speicheltests:

Bemerkungen:

Hiermit wird bestätigt, dass von dem oben genannten Hund ein Speicheltest von mir genommen wurde:
Datum und Unterschrift des **Tierarztes bzw. ÖTH Zuchtwart und Stempel**

.....

Datum und Unterschrift des Hundebesitzers:

Bestellen bzw. Senden an:

Orthopedic Foundation for Animals
2300 E Nifong Boulevard
Columbia, Missouri, 65201-3806

Phone: (573) 442-0418 Fax: (573) 875-5073 Email: ofa@offa.org www.offa.org

Diese Bescheinigung sowie das Testergebnis bitte senden

Frau HOMONNAI Erika, Zuchtwart, 2225 Zistersdorf, Blumenthal 49, e.homonnai@gmx.at