



Gesundheitsbescheinigung

Datum: _____

Der Hund: _____ Rasse: _____ geb. am: _____
des Besitzers: _____ befindet sich in einem guten
Allgemeinzustand. Der Hund ist frei von Ekto- und Endoparasiten und wurde
diesbezüglich wie folgt behandelt:

Endoparasiten: _____
oder Kotuntersuchung: _____
Ektoparasiten: _____

Bezüglich des Hör- und Sehvermögens sind keine Einschränkungen erkennbar.
Die Untersuchungen des Bewegungsapparates sowie des Herz-Kreislauf- und
Atmungssystems ergeben keinen besonderen Befund. Die äußere
Untersuchung ergibt keinen Hinweis auf ansteckende Erkrankungen.

Es besteht Impfschutz gegen: **(Bitte ankreuzen)**

Tollwut Staupe, Parvovirose, HCC
Leptospirose Zwingerhusten

Der Hundebesitzer ist für anstehende Nachimpfungen verantwortlich. Er hat
dafür Sorge zu tragen, dass während der gesamten Ausbildungsdauer und in
den Einsätzen Impfschutz besteht.

Tierarztpraxis: (Stempel und Unterschrift)