

von der ZVTH modifiziertes Formular des BfR
Version 2 vom 21. Juli 2015

Tierart: _____

„Beurteilung neugeborener Wurf“*

*spätestens beim ersten Umsetzen

Haltungsort (bitte auswählen; Adresse und genauer Haltungsraum erhältlich bei der ZVTH Leitung): _____

Haltungsform (bitte auswählen; genauer Hygienestatus gemäß FELASA erhältlich bei der ZVTH Leitung): _____

Besitzer: _____

Herkunft (z.B. Haltung Kooperationspartner, kommerzieller Züchter, Transgener Service)

Linie (internationale Bezeichnung):
Angabe erst nach Publikation der Linie notwendig!

Besonderheiten aktuell (z. B. Lärm wegen Baustelle, Bestandssanierung, Umzug von Räumen etc.):

Linie (interne Bezeichnung): _____

Hintergrund der Linie: _____

Bezeichnung des/r veränderten Gens/e:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

Erwartete Eigenschaften (kurze Beschreibung):

Muttertier Nr.: _____ Vattertier Nr.: _____ Wurf geboren am: _____ Generation: _____

Anzahl geboren: _____ Datum der Beurteilung: _____

Hinweise auf embryonale Letalität: _____

Farbe der Neugeborenen	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> Abweichungen (bitte angeben, z. B. blass)	
Aktivität der Neugeborenen	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> Abweichungen (bitte angeben, z. B. auffallende Unruhe)	
Größe, Entwicklung d. Neugeborenen	<input type="checkbox"/> homogen	<input type="checkbox"/> inhomogen	Gewicht <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> reduziert <input type="checkbox"/> gesteigert
Milk Spot	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
Pflege durch das Muttertier	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> Abweichungen (bitte angeben, z. B. Vernachlässigung, Kannibalismus)	
Sonstige Auffälligkeiten: _____			

Name de/r Beurteilenden: _____

Unterschrift (digitale Signatur): _____