

Naam fokker _____
Kennelnaam _____
Adres _____
Postcode _____
Plaats _____
Telefoon _____
E-mail _____



Aantal pups: _____, waarvan _____ reu/reuen en, _____ teef/teven en _____ overleden

Geboortedatum _____

Chipnummer	Reu/Teef	Concentratie Umol/L	Herprikken ja/nee
1 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee
2 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee
3 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee
4 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee
5 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee
6 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee
7 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee
8 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee
9 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee
10 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee
11 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee
12 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee
13 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee
14 _____	Reu/Teef _____	_____	ja/nee

Naam vader _____

NHSB/LOSH/ZBnr _____ geb.datum _____

Naam moeder _____

NHSB/LOSH/ZBnr _____ geb.datum _____

Datum _____ Handtekening dierenarts _____