Name des Hundes gemäß Ahnentafel	
Chipnummer des Hundes	

Rasse		**Zuchtbuchnummer**	
Wurfdatum		**Alter in Monaten**	

Name und Anschrift des Eigentümers	

Es wird empfohlen, die Zahnuntersuchung iR der HD-Auswertung durch führen zu lassen. Die HD-Auswertung ist nicht vor der Vollendung des 12ten Lebensmonats durchzuführen. Auf den bereits vollzogenen, vollständigen Zahnwechsel ist zu achten. Die Gebissstellung ist am/an der nicht sedierten Hund / Hündin zu kontrollieren.

Oberkiefer links	
	1 Schneidezahn (Incisivi)
	2 Schneidezahn (Incisivi)
	3 Schneidezahn (Incisivi)
	Caninus (Eck/Fangzahn)
	P 1 vorderer Backenzahn (Prämolar)
	P 2 Prämolar
	P 3 Prämolar
	P 4 Prämolar
	M 1 hinterer Backenzahn (Molar)
	M 2 hinterer Backenzahn (Molar)

Oberkiefer rechts	
	1 Schneidezahn (Incisivi)
	2 Schneidezahn (Incisivi)
	3 Schneidezahn (Incisivi)
	Caninus (Eck/Fangzahn)
	P 1 vorderer Backenzahn (Prämolar)
	P 2 Prämolar
	P 3 Prämolar
	P 4 Prämolar
	M 1 hinterer Backenzahn (Molar)
	M 2 hinterer Backenzahn (Molar)

Unterkiefer links	
	1 Schneidezahn (Incisivi)
	2 Schneidezahn (Incisivi)
	3 Schneidezahn (Incisivi)
	Caninus (Eck/Fangzahn)
	P 1 vorderer Backenzahn (Prämolar)
	P 2 Prämolar
	P 3 Prämolar
	P 4 Prämolar
	M 1 hinterer Backenzahn (Molar)
	M 2 hinterer Backenzahn (Molar)
	M 3 hinterer Backenzahn (Molar)

Unterkiefer rechts	
	1 Schneidezahn (Incisivi)
	2 Schneidezahn (Incisivi)
	3 Schneidezahn (Incisivi)
	Caninus (Eck/Fangzahn)
	P 1 vorderer Backenzahn (Prämolar)
	P 2 Prämolar
	P 3 Prämolar
	P 4 Prämolar
	M 1 hinterer Backenzahn (Molar)
	M 2 hinterer Backenzahn (Molar)
	M 3 hinterer Backenzahn (Molar)

angekreuzter Zahn bedeutet: Zahn fehlt

Gebissstellung (der Hund / die Hündin darf dabei nicht sediert sein)			
	Schere		**Vorbiss**
	Zange		**Rückbiss**

	Der kontrollierte Hund ist vollzahnig.

Geschlecht		
	Rüde	
	Hündin	

Übereinstimmung / identische Chipnummer auf Ahnentafel, Heimtierausweis und Zahnkarte			
	ja		nein

Verhalten bei der Zahnkontrolle /sonstige Bemerkungen z.B. Pflegezustand der Zähne

Ort, Datum, Stempel und Unterschrift des untersuchenden Tierarztes / der untersuchenden Tierärztin