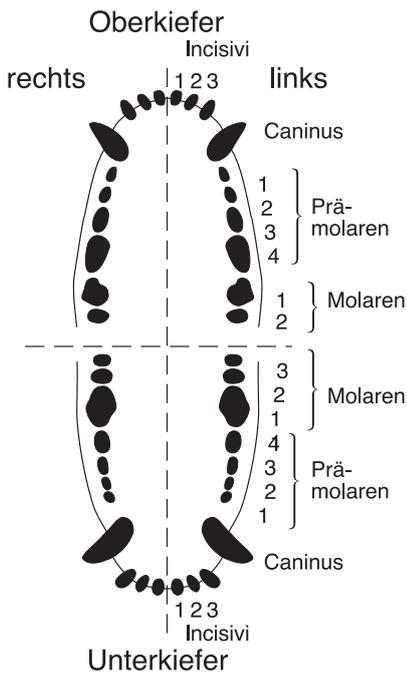


Zahnkarte

Diese Zahnkarte legen Sie bitte bei der Gesundheitsuntersuchung Ihres Hundes dem Tierarzt zur Beurteilung des Gebisses vor. Zur Erfassung des erhobenen Befundes senden Sie dann bitte eine Kopie der Zahnkarte an die LCD-Geschäftsstelle. Allein zur Erhebung des Zahnstatus sollte der Hund allerdings nicht sediert werden!

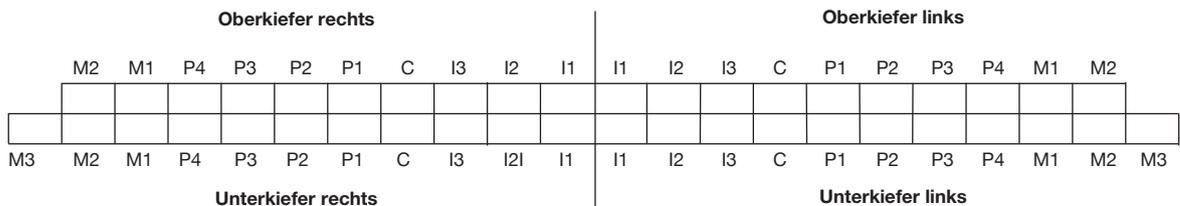
Zuchtbuchname des Hundes:		
Zuchtbuchnummer:	Chip-Nr.:	Wurfdatum:
Eigentümer:		
Straße:	PLZ/Ort:	
Telefon:	E-Mail:	

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten zwecks Erfassung des Zahnstatus meines Hundes verarbeitet werden. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch E-Mail an office@lcd-labrador.de widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.
 Die als Anlage beigefügten oder auf der Homepage des LCD e.V. bereitgestellten Hinweise zum Datenschutz gem. Art. 13 DS-GVO habe ich zur Kenntnis genommen.
 Ort, Datum: _____ Unterschrift Eigentümer: _____



Gebiss des Hundes:

- Scherengebiss
- Zangengebiss
- Vorbiss
- Rückbiss
- Canini-Engstand
- Sonstiges _____
- vollzahnig
- fehlende Zähne bitte ankreuzen



Die Identität des Hundes wurde anhand der Tätowier-/Chipnummer überprüft.

Ort, Datum: _____ Stempel, Unterschrift des Tierarztes: _____