



GESUNDHEITSZEUGNIS

(Version 01.01.2024)

Name der Hundehalterin /des Hundehalters:

Name des Hundes:

Chipnummer: _____

Ernährungszustand: _____

Datum der letzten Entwurmung¹: _____

1) Empfohlen wird eine prophylaktische Entwurmung oder Kotuntersuchung 2-4 mal pro Jahr

Impfstatus²: _____

2) Zwingend ist der Nachweis einer gültigen Tollwut-Impfung bzw. aktuelle Titer Bestimmung. Eine Leptospirose-Impfung wird dringend empfohlen.

Beurteilung der oberen Lufwege³: _____

3) Hunde mit massiv eingeschränktem Inspirium werden zur Ausbildung/Prüfung nicht zugelassen.

Ist Schmerzfreiheit gegeben? _____

Der Hund ist zum Zeitpunkt der Untersuchung gesund und aus veterinärmedizinischer Sicht für Einsätze als Therapiebegleithund geeignet.

Datum, Stempel und Unterschrift des Tierarztes/der Tierärztin