



aktuelle Adresse unter www.cfh-net.de (Verein; Service-Ecke)
oder im CFH Journal

Zahnkarte

Name und Zwingername des Hundes: Aellis von der Zachersmühle
 Rasse: BE / BR / PI ZB-Nr: VDH-CFH-BR XXX/7177 Wurfstag: 16.09.2009 R H
 Besitzer Name: Susanne Preyss, Oberroter Str. 55, 74420 Oberot
 Anschrift: _____

Zahnformel:

oben rechts

oben links

M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2		
M3	M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2	M3

unten rechts

unten links

Vollzahnig

Fehlende Zähne (bitte oben markieren)

Zahnstellung: Schere

Zange

Vorbiss

Rückbiss

TIERÄRZTLICHE KLINIK
 DR. MICHAEL SCHNEIDER-HAISS
 FACHTIERARZT FÜR KLEINTIERE
 KARL-HEINRICH-KAFERLE-STR. 2
 71640 LUDWIGSBURG-OSSWEIL
 TELEFON 0 71 41 / 8 58 88

Stempel Tierarzt

Datum 23/6/2010 Unterschrift