



Gesundheitsumfrage

Hund

Name: _____ Zwingename: _____

Zuchtbuchnr.: _____ Wurfstag: _____ Sterbetag: _____

Chipnr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Rüde Hündin Farbe: b sm s

Vater: _____

Mutter: _____

Eigentümer

Name, Anschrift: _____

Telefon, E-Mail: _____

Art der Erkrankung bzw. des Gesundheitsproblems

0.	<input type="checkbox"/> Mein Hovawart hat/hatte keine gesundheitlichen Probleme
1.	<input type="checkbox"/> Wirbelsäule, Gelenke, Lahmheiten (Spondylose, Cauda Equina, DM, OCD, ED, Arthrose, Kreuzbandriss usw.) Diagnose: _____
2.	<input type="checkbox"/> Schilddrüsenunterfunktion (Hypothyreose)
3.	<input type="checkbox"/> Haut Diagnose: _____
4.	<input type="checkbox"/> Herz-Kreislauf Diagnose: _____
5.	<input type="checkbox"/> Augen oder Ohren Diagnose: _____
6.	<input type="checkbox"/> Chronisches Nieren- oder Blasenleiden
7.	<input type="checkbox"/> Geschlechtsorgane (Prostata, Gebärmutter usw.) Diagnose: _____
8.	<input type="checkbox"/> Kastriert seit _____ Grund der Kastration: _____
9.	<input type="checkbox"/> Verdauungsorgane (chronisches bzw. häufig wiederkehrendes Problem) Diagnose: _____
10.	<input type="checkbox"/> Magendrehung
11.	<input type="checkbox"/> Krebsleiden (Knochenkrebs, Mammatumor, Lymphdrüsenkrebs usw.) Diagnose: _____
12.	<input type="checkbox"/> Kehlkopflähmung <input type="checkbox"/> Der Hund wird/wurde operiert
13.	<input type="checkbox"/> Allergie Diagnose: _____
14.	<input type="checkbox"/> Sonstige Krankheiten oder Gesundheitsprobleme Diagnose: _____
15.	<input type="checkbox"/> Gestorben Todesursache: _____

Hiermit versichere ich, dass ich alle mir bis heute bekanntgewordenen Erkrankungs- und Todesfälle der in meinem Besitz befindlichen Hunde entsprechend meinem Kenntnisstand korrekt und vollständig angegeben habe und stimme zu, dass diese dem Verein uneingeschränkt für statistische Auswertungen und Forschungszwecke zur Verfügung stehen.

	Ort _____	Datum _____	Unterschrift _____
Verteiler:	siehe oben		
Bereich:	Zuchtwarte	Verantwortlich:	Zuchtleitung
Formulummer:	019	Version	03
		Bearbeiter:	Dietmar Krohn
		Datum:	14.12.2019
			Seite 1 von 2



Den ausgefüllten und unterschriebenen Fragebogen bitte senden an:

HZD Zuchtbuchstelle
Eva Lenner
Bucher Hauptstraße 13

73540 Heubach-Buch

Liebe Hovawartfreunde,

erkrankt oder verstirbt ein Hovawart, so ist dies ein einschneidendes Erlebnis für seine Besitzer. Für den Zuchtverein hingegen ist es wichtig zu wissen, welche Krankheiten und Todesursachen in der Zucht auftreten. Nur wenn wir eine gute Datenbasis haben, können wir Trends oder vorhandene Probleme erkennen und diesen in der Zucht gezielt gegensteuern. **Ihre Angaben sind immens wichtig, damit auch künftigen Hovawartbesitzern, ihren Kindern und Enkeln die Freude an unseren gesunden, langlebigen und wesensfesten Hovawarten erhalten bleibt.**

Deshalb bitten wir Sie, falls Ihr Hovawart erkrankt bzw. verstorben ist, uns dies anhand dieses Fragebogens mitzuteilen - auch wenn es schon länger zurückliegt. Wir versichern Ihnen, dass wir alle Angaben streng vertraulich behandeln.

Ihre Hovawart Zuchtgemeinschaft Deutschland. e. V.

Verteiler:	siehe oben				
Bereich:	Zuchtwarte	Verantwortlich:	Zuchtleitung	Bearbeiter:	Dietmar Krohn
Formulummer:	019	Version	03		Seite 2 von 2