

# Zeugnis: Welpenkontrollblatt

Zuchtstätte: 4 Color Passion

Züchter: Daniel + Manuela Collet  
Adresse: Mattenweg 20, 3366 Bollodingen  
Telefon: 062 791 13 84  
E-Mail: welpen@lagotto-passione.ch  
Web: https://lagotto-passione.ch

Wurf-Name: K-Wurf  
Wurfdatum: 07.04.2020  
Welpen-Name: Kielo Celio  
SHSB-Nr.  
CHIP-Nr.: *Bitte hier die Nummer aufkleben*  
*756098100908629CHE*



Geschlecht: Rüde  
Fell-Farbe: Roano-Marrone  
Fell-Zeichnung: -

Zähne: *10.*  
Nabel: *10.*  
Hoden bei Rüden: *vorhanden*  
Afterkrallen: *keine*  
Rute: *10.*

Kontrolliert durch: *U. Tändler*  
Tierarztpraxis SiVet  
Praxis: Aarwangenstr. 15  
Tel: 4900 Langenthal  
Tel. 062 922 11 11  
E-Mail: *praxis@siwet.ch*

Hiermit bestätige ich den obengenannten Welpen kontrolliert und geimpft zu haben.  
**Name** wurde am **Datum** durch mich untersucht, mit **Name Impfstoff** geimpft und  
gechippt. *3.6.2020* *Adriac-D HPP, Cepto 6*

**Name, Praxisstempel Unterschrift Tierarzt**

*Langenthal, 3.6.2020*  
Tierarztpraxis SiVet  
Aarwangenstr. 15  
4900 Langenthal  
Tel. 062 922 11 11

**Ort und Datum**  
**wenn möglich auf Praxispapier**