



The Leonberger Club of GB

International Tooth Card

Zahnkarte

Gebitskaart

Carte des Dents

Name of Dog:(Naam / Name des Hundes / Nom de Chien)

.....

Registration Number (UK / DLZB / LOSH / LOF etc)

.....

Microchip Number.(or Tatto)

.....

Sex: (Male/Female) (Reu/teef) (Rude/Hündinnen) (mâle/femelle)

.....

Owner.....

.....

Address.....

.....

Post Code.....

Country.....

The following tooth card must be filled in by an Assessor - a CC /CAC Judge, Vet or LCGB Official. All dogs must be over 9 months of age to get this completed.

Die folgenden Zahn-Karte muss ausgefüllt werden durch ein Assessor - CC/ CAC Richter, Tierarzt oder LCGB offizielle. Alle Hunde müssen über 9 Monate alt, richtigzustellen, abgeschlossen sein.

De volgende tand-kaart moet worden ingevuld door een Assessor - CC / CAC rechter, dierenarts of officiële LCGB. Alle honden moeten meer dan 9 maanden van leeftijd te halen zulks voltooid worden

La carte suivante de la dent doit être renseignée par un Assesseur - un juge de CAC / CC, vétérinaire ou LCGB officiel. Tous les chiens doivent être de plus de 9 mois pour arriver à ce terminé

Bite: Scissors / Level / Overshot / Undershot
Gebißstellung Schere / Zange / Vorbiss / Überbiss
Gebit Schaargebit / Tanggebit / Ondervoorbijt / Bovenvoorbijt
Dents Ciseaux / Niveau / Prognathisme supérieur / inférieur

/ / /

The Teeth are complete Yes /Ja / Oui

Het gebit compleet is

Alle Zähne sind vorhanden

Toutes les dents sont présents

No / Nein / Nee /Non

Assessor / Judge / Richter / Keurmeester / Juge:

Name/ Naam/ Nom.....

Signature / Unterschrift / Handtekening.....

Date / Datum :.....

Bite: Scissors / Level / Overshot / Undershot
Gebißstellung Schere / Zange / Vorbiss / Überbiss
Gebit Schaargebit / Tanggebit / Ondervoorbij / Bovenvoorbij
Dents Ciseaux / Niveau / Prognathisme supérieur / inférieur

/ / /

The Teeth are complete Yes /Ja / Oui

Het gebit compleet is

Alle Zähne sind vorhanden

Toutes les dents sont présents

No / Nein / Nee /Non

Assessor / Judge / Richter / Keurmeester / Juge:

Name/ Naam/ Nom.....

Signature / Unterschrift / Handtekening.....

Date / Datum :.....

Bite: Scissors / Level / Overshot / Undershot
Gebißstellung Schere / Zange / Vorbiss / Überbiss
Gebit Schaargebit / Tanggebit / Ondervoorbij / Bovenvoorbij
Dents Ciseaux / Niveau / Prognathisme supérieur / inférieur

/ / /

The Teeth are complete Yes /Ja / Oui

Het gebit compleet is

Alle Zähne sind vorhanden

Toutes les dents sont présents

No / Nein / Nee /Non

Assessor / Judge / Richter / Keurmeester / Juge:

Name/ Naam/ Nom.....

Signature / Unterschrift / Handtekening.....

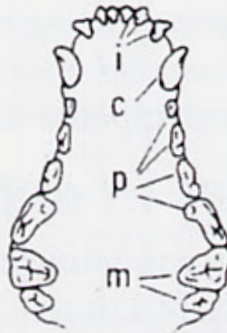
Date / Datum :.....

Diagram of Full Dentition

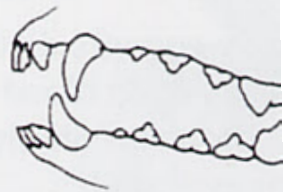
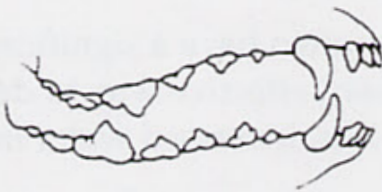
Upper jaw

MM PPPP C III III C PPPP MM

right



left



MMM PPPP C III III C PPPP MMM

Lower jaw