



HD-RÖNTGENUNTERSUCHUNG

Rasse: _____ Rüde: Hündin:

Name des Hundes: _____

ZB-Nr.: _____ gew.: _____ Chip-Nr.: _____

Eigentümer laut Ahnentafel: _____

Anschrift: _____ E-mail: _____

Telefon/Fax: _____

Datum der Röntgenaufnahme: _____

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers und Einverständniserklärung: _____

**Die Röntgenaufnahme wird mit
Einsendung Eigentum des
Rassehunde-Zuchtvereins.
Der Eigentümer/Besitzer bestätigt
mit seiner Unterschrift die
Identität des geröntgten Hundes.**

Bestätigung des Röntgentierarztes:

1. Der Ahnennachweis wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.
2. Die Mikrochip-Nr./Tätowierung des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der im Ahnennachweis verzeichneten identisch.
3. Der Hund wurde mit Mikrochip _____ gekennzeichnet.
4. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskellerschlaffung sediert.

Bemerkungen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel: _____

Befund der HD-Beurteilungsstelle (Nicht des Röntgentierarztes)

HD	0	A1	A	A2	HD-frei	<input type="radio"/>
HD	I	B1	B	B2	Übergangsform / Grenzfall	<input type="radio"/>
HD	II	C1		C2	Leichte HD	<input type="radio"/>
HD	III	D1		D2	Mittlere HD	<input type="radio"/>
HD	IV	E1		E2	Schwere HD	<input type="radio"/>

Datum: _____ Unterschrift / Stempel des Gutachters: _____

Mitteilung an den Besitzer:

- Ihr Hund kann zur Zucht zugelassen werden.
- Ihr Hund kann zur Zucht zugelassen werden für Tiere mit HD-frei oder -Übergang.
- Ihr Hund kann **nicht** zur Zucht zugelassen werden.

Zuchtbuchamt/Hauptzuchtwart

Rechnung:

Auswertungsgebühr EUR

+ Porto EUR

gesamt
werden erhoben: EUR