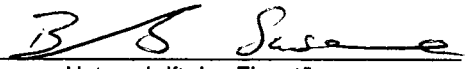


ED Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.


Name des Hundes: <i>Bolle vom Donnersberg</i>		Geschlecht: <input checked="" type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin
ZuchtbuchNr. <i>214 105</i>	TätNr. <i>214 105</i>	ChipNr. <i>276 096 90 90 446 83</i>
Farbe: <input checked="" type="checkbox"/> Brsch <input type="checkbox"/> braun <input type="checkbox"/> Schwsch		Wurfdatum: <i>20.05.2010</i>
Name und Anschrift des Eigentümers (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)		Hinweis für den Eigentümer: Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgebühr in Höhe von 23,80 € auf das u. g. Konto. (bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen). Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben. ED-Auswertungsstelle VDD e.V. VR-Bank Coburg e.G. · Kto.Nr. 202 828 359 · BLZ 783 600 00 IBAN:DE87 7836 0000 0202 8283 59 BIC:GENODEF1COS Der Eigentümer/die Eigentümerin des Hundes, sowie der die Röntgenaufnahme fertigende Tierarzt übertragen das Eigentum an der Röntgenaufnahme unwiderruflich auf den VDD e.V., was durch die nachfolgenden Unterschriften bestätigt wird.  Unterschrift des Eigentümers
<i>Bumb Susanne</i> Name		
<i>Hauptstraße 35</i> Straße		
<i>67806 Katzenbach</i> PLZ / Ort		

Tierärztliche Bescheinigung des Röntgentierarztes:

Ich bestätige hiermit, dass ich den o.g. Hund geröntgt habe. Die Röntgenaufnahme ist fälschungssicher mit dem Namen des Hundes, Deutsch-Drahthaar (DD), der ZuchtbuchNr./TätNr./ChipNr., Wurfdatum, Datum der Röntgenaufnahme und meinem Praxisstempel gekennzeichnet. Der Hund wurde ausreichend sediert.

23.05.2011
Datum

Dr. med. vet. T. Pfeiffer
prakt. Tierarzt
Am Rauhen Weg 1a · Tel. 0 63 02/2485
67220 Wipperfurth
Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr..


Unterschrift des Tierarztes

Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme des Hundes zu befestigen (Schnellhefter, Klebeband oder dergleichen) und die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an:

ED Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.
Dr. Peter Schunk
Obere Rangenäcker 20
96476 Bad Rodach / Heldritt
Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737


ED Auswertung durch den Gutachter des VDD e.V. (nach FCI / GRSK e.V.)

Befund Aw.Nr. *22289d, 2*

- Kein Hinweis für Ellenbogengelenkdysplasie
- Ellenbogengelenkdysplasie Grad I
- Ellenbogengelenkdysplasie Grad II
- Ellenbogengelenkdysplasie Grad III



27.5.2011
Datum


Unterschrift ED Gutachter

Praxisstempel