



Europäische Kynologische Union e.V.

Geschäftsstelle: Fam. Ernst – 85051 Ingolstadt – Kistnerstr. 2 – Tel. 08450 – 8765 – Fax 08450 – 7692



ED – Röntgenuntersuchung – Befundbogen das Untersuchungsergebnis muss bei der Zuchtauglichkeits-Prüfung vorgelegt werden

+

Untenstehende Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar und deutlich auszufüllen – sichtbar auch auf den Durchschriften

Rasse:	WEISSER SCHWEIZER SCHAFERHUND		Rüde	<input type="checkbox"/>	Hündin	<input checked="" type="checkbox"/>
Name des Hundes:	CARA VON TIROL					
Wurfstag:	06.01.2019	Zuchtbuch-Nr.:	EKU 19-53082			
Täto-Nr.:	/	Chip-Nr.:	939000010988162			
Besitzer:	WALTER DOLORES		Tel.:	08733-9392907		
Wohnort:	84152 MENSROFEN		Fax:	/		
Straße:	VOGELSAUG 3		Mitglied bei	EKU/DKU/DHZ Nr. 3		

Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am EKU-ED-Verfahren, die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum der EKU übergehen.

23.08.2021
Datum

Walter
Unterschrift Besitzer

Untersuchender Tierarzt (siehe Beiblatt)

Hiermit wird bestätigt, dass obige Angaben des Besitzers mit der Ahnentafel übereinstimmen.

D. M. B. D. V. K., 20.08.2021
Ort – Datum

Unterschrift Tierarzt

Stempel des Tierarztes



Befund der ED – Auswertungsstelle

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Kein Hinweis auf ED = ED 0 | <input type="checkbox"/> OCD |
| <input type="checkbox"/> Grenzfall | <input type="checkbox"/> FCP |
| <input type="checkbox"/> ED 1 | <input type="checkbox"/> IPA |
| <input type="checkbox"/> ED 2 | <input type="checkbox"/> Verdacht auf |
| <input type="checkbox"/> ED 3 | <input type="checkbox"/> Arthrosegrad |

ED – Beurteilung abgelehnt wegen: mangelhafte Lagerung mangelhafte Qualität

Bemerkungen:

Zusätzliche Befunde:

D. M. B. D. V. K., 20.08.2021
Ort, Datum

Unterschrift – Tierarzt – EKU – Auswertungsstelle

