

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 SCHÄFERHUND		Rüde	<input checked="" type="checkbox"/>	Hündin	<input type="checkbox"/>
Name des Hundes:	FLASH VON TIROL					
Wurfstag:	M. 12. 2019	Zuchtbuch-Nr.:	ERU 20-55307			
Täto-Nr.:	/	Chip-Nr.:	953000010444597			
Besitzer:	WALTER DOLORES		Tel.:	08733-9392907		
Wohnort:	84152 MENGKOFEN		Fax:	/		
Straße:	VOGELSBANG 3		Mitglied bei	EKU (DKU) DAZ N...		

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.

Dembdvak, 2021. 08. 23.

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:

Dembdvak, 2021. 08. 23.

Ort, Datum

Unterschrift – Tierarzt – EKU – Auswertungsstelle

