

OCD der Schulter Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Name des Hundes: LANGS DE KREEK GUIDO		Geschlecht: <input checked="" type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin
ZuchtbuchNr. NHSB 3153514	TätoNr. -	ChipNr. 528140000757540
<input checked="" type="checkbox"/> Brsch <input type="checkbox"/> Schwsch <input type="checkbox"/> Braun <input type="checkbox"/> Braun m. Abz.		Wurfdatum: 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. OCD-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.
Name und Anschrift des Eigentümers (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)		Unterschrift des Eigentümers 
Name JEANNOT LOHMAN-BAKKER		
Straße ST. BAVODYK 16		
PLZ/Ort 4504 AA NIEUWULIET DIE NIEDERLANDE		

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./TätoNr./ChipNr., Wurfdatum, Datum der Röntgenaufnahme und meinem Praxisstempel gekennzeichnet. Der Hund wurde ausreichend sediert.

Datum 22-01-2021	Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr. Tierärztliche Praxis Dr. Peter Schunk Minnepoortstraat 14 4515 BC IJzendijke +31 (0)117 301388	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:

OCD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

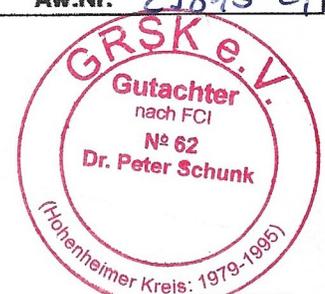
Dr. Peter Schunk

Obere Rangenäcker 20

96476 Bad Rodach / Heldritt

Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de

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

Befund	Aw.Nr. 29815 CID
OCD rechtes Schultergelenk: <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
OCD linkes Schultergelenk: <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
Datum 29.01.2021	Unterschrift OCD Gutachter 
	Praxisstempel Stand 11/2012