



## HD-RÖNTGENUNTERSUCHUNG

Rasse: \_\_\_\_\_ Rüde:  Hündin:

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

ZB-Nr.: \_\_\_\_\_ gew.: \_\_\_\_\_ Chip-Nr.: \_\_\_\_\_

Eigentümer: \_\_\_\_\_

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 Muskelerschlaffung 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