



Europäische Kynologische Union e.V.

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

Patella Luxations Untersuchung

diese Untersuchung muss bei der Zuchttauglichkeits-Prüfung vorgelegt werden

Untenstehende Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar und deutlich auszufüllen

Rasse:	kleine schwarze Schäferhund		Rüde	<input checked="" type="checkbox"/>	Hündin	<input checked="" type="checkbox"/>
Name des Hundes:	RANI VON THOL					
Wurfstag:		Zuchtbuch-Nr.:	EK 424-91497			
Täto-Nr.:		Chip-Nr.:	941000027514982			
Besitzer:	Gudrun Müller			Tel.:		
Wohnort:	Döberitz			Fax:		
Straße:	öberitz 10.			Mitglied bei		

		<u>Erstuntersuchung</u> ab dem 12. Monat		<u>Nachkontrolle</u> mit 3 Jahren oder bei Hündinnen vor dem 3. Wurf	
		rechts	links	rechts	links
Zur Zucht zugelassen					
Patella Luxation	Grad 0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patella Luxation	Grad 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patella Luxation	Grad 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicht zur Zucht zugelassen					
Patella Luxation	Grad 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patella Luxation	Grad 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemerkungen					
Überprüfung von		Ahnentafel	<input type="checkbox"/>	Ahnentafel	<input type="checkbox"/>
		Täto-Nr.	<input type="checkbox"/>	Täto-Nr.	<input type="checkbox"/>
		Chip-Nr.	<input checked="" type="checkbox"/>	Chip-Nr.	<input checked="" type="checkbox"/>
Untersuchender Tierarzt	Name	Dr. Puchner U. P. K.			
	Ortschaft	Döberitz			
	Straße	F. L. Str. u. M.			
	Tel. Nr.				
	Datum	2015.08.22.			
	Unterschrift				
	Stempel				