



# 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 Zuchtauglichkeits-Prüfung vorgelegt werden

*Untenstehende Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar und deutlich auszufüllen*

Rasse:	Wei ßer Schweizer Schäferhund	Rüde <input checked="" type="checkbox"/>	Hündin <input type="checkbox"/>
Name des Hundes:	SAMY GAZEK AKLITAK QUEST		
Wurfstag:	17.03.23	Zuchtbuch-Nr.:	COF A 637-23/347
Täto-Nr.:	-	Chip-Nr.:	642093400269516
Besitzer:	Gudrun Müller	Tel.:	0151-12414837
Wohnort:	A-5091 Leuker	Fax:	
Straße:	Niederland 43	Mitglied bei	EKU

	<u>Erstuntersuchung</u> ab dem 12. Monat		<u>Nachkontrolle</u> mit 3 Jahren oder bei Hündinnen vor dem 3. Wurf	
	rechts	links	rechts	links
<b>Zur Zucht zugelassen</b>				
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"/>
<b>Nicht zur Zucht zugelassen</b>				
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	Ahmentafel <input type="checkbox"/>	Täto-Nr. <input type="checkbox"/>	Chip-Nr. <input type="checkbox"/>	Ahmentafel <input type="checkbox"/>
Untersuchender Tierarzt	Name: Dr. Peter Jbl			
Ortschaft				
Straße				
Tel. Nr.	+36309469246			
Datum	2013 12.27			
Unterschrift	[Signature]			
Stempel	[Circular Stamp: Dr. Peter Jbl, Leuker, 85051 Ingolstadt]			