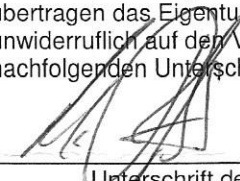


OCD der Schulter Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Name des Hundes: <i>Orla vom Jura-Grund</i>		Geschlecht: <input type="checkbox"/> Rüde <input checked="" type="checkbox"/> Hündin
ZuchtbuchNr. <i>228638</i>	TätöNr.	ChipNr. <i>276093420228638</i>
<input checked="" type="checkbox"/> Brsch <input type="checkbox"/> Schwsch <input type="checkbox"/> Braun <input type="checkbox"/> Braun m. Abz.	Wurfdatum: <i>04.05.2016</i>	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.  Unterschrift des Eigentümers
Name und Anschrift des Eigentümers (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen) <i>Herr Markus Rößler</i> Name <i>Stederaustraße 6</i> Straße <i>29559 Stederdorf</i> PLZ / Ort		

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

<i>13.06.16</i> Datum	Tierklinik Lüneburg Klinik und Praxis für Kleintiere Dr. Friedrich Müller Dr. Dirk Remien • Uta Rönneburg Stadtkoppel 5c • 21337 Lüneburg Tel. 04131/55425 Fax 04131/55426 Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr..	 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:

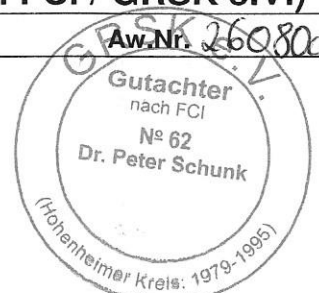
OCD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.
Dr. Peter Schunk
Obere Rangenäcker 20
96476 Bad Rodach / Heldritt
Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de

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

Befund

OCD rechtes Schultergelenk:	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein
OCD linkes Schultergelenk:	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein

30.6.2016 Datum *Peter Schunk* Unterschrift OCD Gutachter

Praxisstempel  Stand 11/2012