



Vereinigung der Züchter, Besitzer und Freunde
des Islandhundes in Deutschland e.V.



Zuchtbuchstelle

Kathi Eicke, Heinrich-Steffens-Str. 7, 28777 Bremen, Tel.: 0421/681205, Mail: kathi.eicke@islandhund.org

Röntgenuntersuchung auf HD

Name des Hundes: _____ Rüde Hündin

Zuchtbuch-Nr. : _____ Chip-Nr. : _____ Geb.: _____

Eigentümer : _____

Anschrift : _____

Die Röntgenaufnahme wird mit Ausfertigung Besitz der „Vereinigung der Züchter, Besitzer und Freunde des Islandhundes in Deutschland e.V.“

Kopien sind gegen Kostenerstattung in angemessenem Zeitraum für den Besitzer erhältlich.

Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

Unterschrift Eigentümer/Besitzer: _____

Bestätigung des Röntgentierarztes:

Die Identität des Hundes wurde anhand der vorgelegten Ahnentafel überprüft. Die HD-Untersuchung wurde auf der Ahnentafel vermerkt. Der Hund wurde vor der Aufnahme ausreichend sediert.

Datum: _____ Unterschrift/Stempel des Röntgentierarztes: _____

Auf der Röntgenaufnahme müssen der Name, Zuchtbuch-Nr. und Chip-Nr. des Hundes unabänderlich vermerkt werden. Die Aufnahme ist zusammen mit dem Formular (2-fach) und der Original-Ahnentafel vom Röntgentierarzt an die Auswertungsstelle zu senden:

Dr. med. vet. Kurt Witteborg, Neue Str. 57, 29640 Schneverdingen

Befund der HD-Auswertungstelle:

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kein Hinweis für HD | <input type="checkbox"/> A 1 | <input type="checkbox"/> A 2 |
| <input type="checkbox"/> Übergangsform | <input type="checkbox"/> B 1 | <input type="checkbox"/> B 2 |
| <input type="checkbox"/> Leichte HD | <input type="checkbox"/> C 1 | <input type="checkbox"/> C 2 |
| <input type="checkbox"/> Mittlere HD | <input type="checkbox"/> D 1 | <input type="checkbox"/> D 2 |
| <input type="checkbox"/> Schwere HD | <input type="checkbox"/> E 1 | <input type="checkbox"/> E 2 |

Bemerkungen:

Datum: _____ Unterschrift/Stempel des Gutachters: _____