



# 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:	Weiter-Goldwäzzer-Goldfischhund		Rüde	<input type="checkbox"/>	Hündin	<input checked="" type="checkbox"/>
Name des Hundes:	Gila of White Dream					
Wurfstag:	28.06.2014	Zuchtbuch-Nr.:	EKU 14-39424			
Täto-Nr.:		Chip-Nr.:	253000010200032			
Besitzer:	Christoph Müller		Tel.:	0176196711975		
Wohnort:	94405 Landau		Fax:	-		
Straße:	Weberbrunn 120		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		Ahnentafel	<input type="checkbox"/>	Ahnentafel	<input type="checkbox"/>
		Täto-Nr.	<input type="checkbox"/>	Täto-Nr.	<input type="checkbox"/>
		Chip-Nr.	<input type="checkbox"/>	Chip-Nr.	<input type="checkbox"/>
Untersuchender Tierarzt	Name	Dr. Péter József			
	Ortschaft	Dombóvár			
	Straße	Fehérvár 14			
	Tel. Nr.	0036309469244			
	Datum	29.10.2015			
	Unterschrift	<i>[Handwritten Signature]</i>			
	Stempel				