HD Auswert	ungsstelle Vei	rein l	Deutsch-Drahthaar	e.V.	
Name des Hundes:		,	Geschlecht: Wurfdatum:		
First vom Roth			Rüde □ Hündin 25.01	2020	
ZuchtbuchNr.	TätoNr.	ChipNı	27 6093 42 02 45 20		
☐ Brsch ☐ Braun	☐ Schwsch	m, Abz,	Hinweis für den Eigentürner: Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst		
Name und Anschrift de	s Elgentümers		Uberweisung der Auswertungsgehilbe in H	laha wan	
(Adressfeld zur Rücksendung der Be	ourtellung bitte gut lesbar ausfüllen)		30,00 € auf das u. g. Konto. In diesem Betra enthalten: Nettogebühr 25,21 € zzgl. 19 % MV	ag sind NSt 4,79 €,	
Polare Gost	and of		(bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen). Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuc		
Name	1910	•	des Hundes angeben. HD-Auswertungsstelle VDD e.V.		
Pelers, Gest Name Doffstraße			VR-Bank Coburg eG IBAN:DE87 7836 0000 0202 8283 59 SWIFT-BIC: GENODEF1COS		
1014 5110/3e	11				
23898 Sirksfelde			Der Eigentümer/die Eigentümerin des Hundes, sowie der die Röntgenaufnahme fertigende Tierarzt übertragen das Eigentum an der Röntgenaufnahme		
biene-peless	@ gmx.de		macrioligenden onterschritten bestätigt w	ird.	
EMail	1		Unterschrift des Elgentümers		
lerärztliche Bescheinigung	des Röntgentlerarztes:				
ch bestätige hiermit, dass ich d	den o.g. Hund geröntgt habe.	Die Rönt	genaufnahme ist fälschungssicher mit de Br., Wurfdatum, Datum der Röntgenaufr	m Namen	
ies nundes, Deutsch-Drantna. Ind meinem Praxisstempeltije	er (Lyane ger Zuchtbucher Zija)		Nr., Wurfdatum, Datum der Röntgenaufr	nahme	
2000	Hug	ic 4	mend sedient.		
Stum Pi	Z368 Tel: 045 raxisstempel/Anschrift & TelefonNr.	Kohsen 13 888950			
lieses Formular ist an der Röntne	naufnahme (keine CD's - words	n nicht au	Unterschrift des Tierarztes sgewertet) des Hundes zu befestigen (Schne	III 6	
(lebeband oder dergleichen) <i>keine</i>	onginalA i milgeben und die i	kontgenat	imahme ist ohne Vorbeurtellung zu schick	unerter, ten an:	
	HD Auswertungssteile Vereir Dr. Peter	n Deutsch	-Drahthaar e.V.		
100 A 200 Mars 18	Obere Rangenäcker 20, 96	476 Bad R	Rodach / Heldritt		
Tel. 09564 Tierärzte, die über digitales	92370 Fax 09564 923737 E-A	Sail: info@	<u>Pkleintierpraxis-bad-rodach.de</u> s Internetportal <u>www.myvetsxl.com</u> einschick		
ID Auswertung durch den				en.	
Lagerungs- und Qualitätsmängel :	asymmetrisch	(11661) 11	unschaff	~	
Gliedmaßen	ungenügend gestreckt übermäßig eingedreht		ungenügend umgedreht	1	
Beckenpfanne :	aneuriania enifement		ungenügend parattel zueinander		
Gesamteindruck kraniale Pfannenkontur	tief		flach geringgradic	1	
kranioleter, Pfannenrand	strichförmig rund auslaufend		subchondr. Sklerose abgeflacht	_	
Oberschenkelkopf :			mit Auflagerungen]	
Gesamteindruck	kugelförmig		zu klein	1	
			Kragenbildung Deformation	<u> </u>	
Sitz des Kopfes in der Pfanne Oberschenkelhals	tief schlank		lose walzenförmig]	
	vom Kopf abgesetzt scharf konturiert		unschari	-	
O-lb	SOME NORWING C		Auflagerungen	1	
Gelenkspalt : Gestreckte Gliedmaßen	konzentrisch		Linie nach Morgan divergierend	}	
Zentrum des Femurkopfes Messung nach Norberg	medial d.dorsalen Pfannenrande: Winkel größer als 105°	s	lateral kleiner als 105°	}	
	Villator grander did 100		kleiner als 100°		
eurteilung und Befund	MV		kleiner als 90°	7 . a C4	
HD A 1 2	HD-frei (HD frei Stempel)		Aw.Nr. Bemerkungen:	3-1280	
HD-B 1 2	HD fast normal (HD frei Stemp	nel) (lac			
HD-C 1 2	HD I - leichte HD		65Ke	A Section of the sect	
HD-D 1 2	HD II - mittlere HD		Gutachter / O Gutachter	1	
HD-E	HD III schwere HD	İ	/ / nach FOI	11	
1 2	~ /	1	Nº 62 Dr. Poter Schu	ink	
17.2022	2 21 4 11	'	1 Or hoter pour		
A.	be Velon Yela	us	\ \ \	/ /	
Datum	Unterschrift HD Gutachter	uns	Praxisstempel (%)	Stand Svizo18	
Datum	Unterschrift HD Gutachter	unt	Praxisstempel Tonenheimer Kreis	Stand 5472018	

OC(D) der Schulter Auswertu	ngsstelle V	erein Deuts	ch-Drahthaar e.V.				
Name des Hundes:		Geschlecht:	Wurfdatum:				
Ficte vom Rothenhousen	er reld		Hündin 25, 11, 2020				
ZuchtbuchNr. TätoNr.	ChipNr.						
245218	17 60	293 42 02 9	(5 2 18				
☐ Brsch ☐ Braun ☐ Schwsch Name und Anschrift des Eigentümers	₩ Braun m. Ab	Überweisung der A 30,00 € auf das u. g	r Aumahme erfolgt erst nach uswertungsgebühr in Höhe von , Konto. In diesem Betrag sind				
(Adressfeld zur Rücksendung der Beurtellung bitte gut lesbar	enthalten: Nettogebühr 25,21 € zzgl. 19 % MWSt 4,79 €, (bitte kein Bargeld o. Scheck beifülgen). Als Verwendungszweck bitte Nemen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben.						
Peters, Geshard Name		VR IBAN:DE8	swertungsstelle VDD e.V. Bank Coburg e.G. 7 7836 0000 0202 8283 59 C:GENODEF1COS				
1) 01 517 4 15C 11	Der Eigentümer/die Eigentümerin des Hundes, sowie der die Röntgenaufnahme fertigende Tierarzt übertragen das Eigentum an der Röntgenaufnahme						
23878 311R5 FE CG E		unwiderrufilch auf nachfolgenden Un	den VDD e.V., was durch die terschriften bestätigt wird.				
biene-petels @ gmx. cl		Untersch	rift des Eigentürners				
Tierärztliche Bescheinigung des F	Zöntaentiera:	ztes:					
lch bestätige hiermit, dass ich den o.g. Hund g dem Namen des Hundes, Deutsch-Drahthaar der Röntgenaufnahme und melnem Praxisster	geröntgt habe. Die (DD), der Zuchtbi mpel gekennzeich	Röntgenaufnahm uchNr./TätoNr./Ch unet. Der Hund wu	ipNr., Wurfdatum, Datum				
0-6.27	icrarztpraxis Hud Valeric Rother Hude 4 23898 Künsen	Ce	urift des Tierarztes				
Datum Praxisstempel/Arischni	It or referentials and	Untersei	KIIL UCS TICIBIZIOS				
Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme <i>(keine CL</i> Kjebeband oder dergleichen) <i>keine OriginalAT mitgeben</i>	7's – werden nicht a und die Röntgenat	usgewertet) des Hun Ifnahme lat ohne Vo	des zu befestigen (Schnellhefter, heurtellung zu schicken an:				
OC(D) Auswertungss	itelle Verein Deuts Dr. Peter Schunk pere Rangenäcker						
9647	6 Bad Rodach / He	eldritt	ne doch do				
Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: <u>info@kleintierpraxis-bad-rodach.de</u> Tierärzte, die über digitales Röntgen verfügen, bitte die Bilder über das Internetportal <u>www.myvetsxl.com</u> einschicken.							
OC(D) Auswertung durch den Gut	achter des V	DD e.V. (nach	FCI / GRSK e.V.)				
Befund			Aw.Nr. 31280 al				
OC(D) rechtes Schultergelenk:	□Ja	Nein					
OC(D) linkes Schultergelenk:	□Ja	Nein	Gutachter hach FCI				
1.7. 2022 Dr. R	to Elhun	4	/ / 410.00				
Datum Unterschri	ift OC(D) Gutachter	I	Prexisatempel stand 04-2018				

ED Auswertu	ngsstelle Ve	rein De	eutsch-l	Drahthaar e.V.				
Name des Hundes:			Geschlecht:	Wurfdatum:				
Ficte vom Rother	housenes Felo	:/	Ø Rüde 🗆	Hündin 25. 11, 2020				
ZuchtbuchNr.	TätoNr.	ChipNr.						
24 52 18		2760	934202	145218				
☐ Brsch ☐ Braun		raun m. Abz.	Hinweis für de Die Auswertung d Überweisung der 30,00€ auf das u	en Eigentürner: der Aufnahme erfolgt erst nach Auswertungsgebühr in Höhe von .g. Konto. In diesem Betrag sind bühr 25,21 € zzgl. 19 % MWSt 4,79 €.				
Name und Anschrift des (Adressfeld zur Rücksendung der Beu	ırtellung bitte gut lesbar ausfüllen)	(bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen). Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben.						
Doifstiuße	hatd	ED-Auswertungsstella VDD e.V. VR-Bank Coburg e.G. IBAN:DE87 7836 0000 0202 8283 59 BIC:GENODEF1COS						
Straße 23898 Sil/45 f PLZ/On	elde	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.						
Billing Peres	Øgmk.de	C. Officer Eigentümers						
Tierärztliche Besche								
dem Namen des Hundes, Deutsch-Drahthaar (DD), der ZuchtbuchNr./ChipNr., Wurfdatum, Datum der Röntgenaufnahme und meinem Praxisstampel gekennzeighnet. Der Hund wurde ausreichend sediert. Valere Rother Hude 4 238/8 Kühsen Tel: 04543-888/58 Datum Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr Unterschrift des Tierarztes								
96476 Bad Rodach / Heldritt Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: <u>info@kleintlerpraxis-bad-rodach.de</u> Tierärzte, die über digitales Röntgen verfügen, bitte die Bilder über das Internetportal <u>www.myvetsxl.com</u> einschicken.								
ED Auswertung durc	ch den Gutachter o	les VDD (e.V. (nach I	-CI / GRSK e.V.)				
Befund				Aw.Nr. 31280 epte				
Kein Hinweis für Elle	enbogengelenkdysp	lasie	×					
Ellenbogengelenkdysplasie Grad I				part of the same				
Ellenbogengelenkdysplasie Grad II				GR SK G Gutachter				
Ellenbogengelenkdy	splasie Grad III	, //		Dr. Peter Schunk				
1. 7. 2022 Datum	Unterschrift ED G	utachter	unk_	Praxissiompel sum of 2018				