

# ED Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

<b>Name des Hundes:</b>		Geschlecht: <span style="float: right;">Wurfdatum:</span>
		<input type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin
<b>ZuchtbuchNr.</b>	<b>TätoNr.</b>	<b>ChipNr.</b>
<input type="checkbox"/> Brsch <input type="checkbox"/> Braun <input type="checkbox"/> Schwsch <input type="checkbox"/> Braun m. Abz.		<b>Hinweis für den Eigentümer:</b> Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgebühr in Höhe von <b>38,00 € auf das u. g. Konto</b> . In diesem Betrag sind enthalten: Nettogebühr 31,93 € zzgl. 19 % MwSt 6,07 €. <b>(bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen)</b> . Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben.
<b>Name und Anschrift des Eigentümers</b> (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)		<b>ED-Auswertungsstelle VDD e.V.</b> <b>VR-Bank Coburg e.G.</b> <b>IBAN:DE87 7836 0000 0202 8283 59</b> <b>BIC:GENODEF1COS</b>
Name		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.
Straße		
PLZ / Ort		
EMail		_____
		Unterschrift des Eigentümers

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

Datum	Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr..	Unterschrift des Tierarztes

Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme (keine CD´s – werden nicht ausgewertet) des Hundes zu befestigen (Schnellhefter, Klebeband oder dergleichen) *keine OriginalAT mitgeben* und die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an:

**ED 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](mailto:info@kleintierpraxis-bad-rodach.de)**

Tierärzte, die über digitales Röntgen verfügen, bitte die Bilder über das Internetportal [www.myvetsxl.com](http://www.myvetsxl.com) einschicken.

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

<b>Befund</b>	<b>Aw.Nr.</b>
---------------	---------------

Kein Hinweis für Ellenbogengelenkdysplasie

Ellenbogengelenkdysplasie Grad I

Ellenbogengelenkdysplasie Grad II

Ellenbogengelenkdysplasie Grad III