

**OCD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.**

Name des Hundes: **Dakota vom Vogeljager** Geschlecht:  Rüde  Hündin  
 ZuchtbuchNr. **224899** TatoNr. **224899** ChipNr. **276093420224899**  
 Farbe:  Brsch  Braun  Schwsch **08.03.2014** Wurfdatum  
**Name und Anschrift des Eigentümers**  
 (Aimstiel für die Registrierung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)  
**Jim L. Wilson**  
 Name  
**1834 S. Cleveland Ave**  
 Straße (Ausschreibung)  
**SiouxFalls, SD 57103 / USA**  
 PLZ / Ort (Postleitzahl, Land)  
 Phone Number: **605 485 3044** Email: **jim.wilson@vogeljager.com**

**Hinweis für den Eigentümer:**  
 Die Auswertung der Aufschäre erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgelder in Höhe von 27,80 € auf das o.g. Konto (siehe auch Baugeld o. Scheck beifügen). Als Verwendungszweck bitte Nummer und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben.  
**OCD-Auswertungsstelle VDD e.V.**  
**Virt-Bank Centre e.G. - Kto.Nr. 282 828 359 -**  
**BLZ 783 900 00**  
**IBAN:DE37 7835 0000 0202 8201 59**  
**BIC: VDDDE333**  
 Der Eigentümer/ die Eigentümerin des Hundes kann/ können die Eigentumsrechte für den Tierarzt übertragen das Eigentum an der Röntgenaufnahme unwiderruflich auf den VDD e.V. was durch die nachfolgende Unterschriften bestätigt wird.

*[Signature]*  
 Eigentümer/Inhaber

**Notes for Breeding Veterinarian:**  
 Please verify the following: the dog's name, the breed book registration number, the OCB no., and the date. You will take care. I will mark below with my official practice stamp. The dog was spayed enough.

**03/12/15** *[Signature]* **1100 E Holly St, Brookings, SD** *[Signature]*  
 Address (Street, City, Postal Code, State) **SMS** *[Signature]*  
 Signature of Breeding Veterinarian

Dieses Formular dient der Festlegung der Röntgenaufnahme des Hundes zu beschlagen (Schimmutter, Knieband oder dergleichen) und die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an:  
**OCD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.**  
**Dr. Peter Schunk**  
**Obere Rangeracker 20**  
**95476 Bad Rodach / Heldrift**  
**Tel. 09364 92370 Fax 09364 923737**

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

OCD rechtes Schultergelenk:  Ja  Nein  
 OCD linkes Schultergelenk:  Ja  Nein

**7.4.2015** *[Signature]*  
 Datum Unterschrift (OCD) Gutachter

**GRSK e.V.**  
**Gutachter nach FCI**  
**Nº 62**  
**Dr. Peter Schunk**  
 (Hauptort: Bad Rodach / Heldrift)  
 (Hauptort: Kreis: 1979/1995)