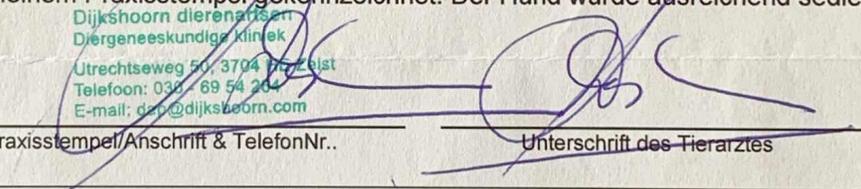


|   |         |  |
|---|---------|--|
| <b>OC(D) der Schulter Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.</b>   |         |  |
| Name des Hundes:<br><u>Enzo vom Thaliberg</u>   |         | Geschlecht:<br><input checked="" type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin  |
| ZuchtbuchNr.<br><u>236861</u>   | TätoNr. | ChipNr.<br><u>276093420236861</u>  |
| <input type="checkbox"/> Brsch <input checked="" type="checkbox"/> Schwsch<br><input type="checkbox"/> Braun <input type="checkbox"/> Braun m. Abz. |         | <b>Hinweis für den Eigentümer:</b><br>Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgebühr in Höhe von 30,00 € auf das u. g. Konto. In diesem Betrag sind enthalten: Nettogebühr 25,21 € zzgl. 19 % MWSt 4,79 €. (bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen).<br>Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben.<br><b>OC(D)-Auswertungsstelle VDD e.V.</b><br><b>VR-Bank Coburg e.G.</b><br><b>IBAN:DE87 7836 0000 0202 8283 59</b><br><b>BIC:GENODEF1COS</b><br>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. |
| <b>Name und Anschrift des Eigentümers</b><br>(Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)                                |         | <br>Unterschrift des Eigentümers   |
| <u>JAN Pijl</u><br>Name   |         |  |
| <u>Kon. Wilhelmiaaweg 345</u><br>Straße   |         |  |
| <u>NL-3737 BC Groenekan</u><br>PLZ / Ort  |         |  |

### 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.

24-5-19 Datum  
  
 Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr.: Dijkshoorn dierenartsen Diergeneeskundige kliniek Utrechtseweg 50, 3704 HZ Zelst  
Telefoon: 030 69 54 204  
E-mail: dan@dijkshoorn.com  
 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:

**OC(D) 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.

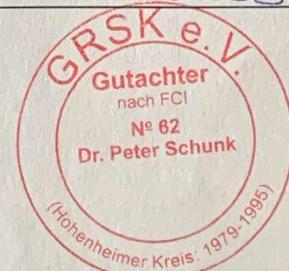
### OC(D) Auswertung durch den Gutachter des VDD e.V. (nach FCI / GRSK e.V.)

**Befund**

Aw.Nr. 28380arb

OC(D) rechtes Schultergelenk:  Ja  Nein

OC(D) linkes Schultergelenk:  Ja  Nein



5.6.2019

Datum

Peter Schunk  
 Unterschrift OC(D) Gutachter

Praxisstempel Stand 04-2018