



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 Zuchttauglichkeits-Prüfung vorgelegt werden

Untenstehende Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar und deutlich auszufüllen

Rasse:	Weißer Schweizer Sockendackel		Rüde	<input type="checkbox"/>	Hündin	<input checked="" type="checkbox"/>
Name des Hundes:	THEKLA VOM SALZBURGER SAALBACHTAL					
Wurfstag:	08.09.22	Zuchtbuch-Nr.:	EKU 22-88010			
Täto-Nr.:	/	Chip-Nr.:	941000327302647			
Besitzer:	Christoph Müller		Tel.:	0451-12414837		
Wohnort:	A-5090 Nußen		Fax:			
Straße:	Nie der Land 43		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
Zur Zucht zugelassen					
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"/>
Nicht zur Zucht zugelassen					
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"/>	Täto-Nr. <input type="checkbox"/>	Chip-Nr. <input type="checkbox"/>	
Untersuchender Tierarzt		Name <i>Dr. Peter Jany</i>			
		Ortschaft			
		Straße			
		Tel. Nr. <i>+36209469244</i>			
		Datum <i>2023 12 20</i>			
		Unterschrift <i>P. Jany</i>			
		Stempel 			