



# 49 F – ZZ Zuchtzulassungsprotokoll

senden an: zuchtleitung@spinone-club.de

## Zuchthündin / Zuchtrüde

Name:   
Vater:  Mutter:   
Wurfstag:  Farbe:      
Chip-Nr.:  Zb-Nr.:

Zuchtzulassung uneingeschränkt für die Normalzucht seit:

Zuchtzulassung eingeschränkt seit:

Auflagen:

## EigentümerIn

Name / Vorname:   
Straße:   
PLZ / Ort:   
eMail:  Telefon:

## Unterlagen

Ahnentafel  
 Röntgenauswertung Datum:  Arzt:   
HD  ED  Schulter-OCD

Weitere Auswertungen:

Zahnstatus Datum:  Arzt:

DNA-Profil (Premium SNP DNA-Profil (ISAG 2020))

CA-Test  Befund-Nr.:

Formwertnoten:

Arbeitsprüfungen:

Homepage: [www.spinone-club.de](http://www.spinone-club.de)  
Bankverbindung: IBAN: DE 62 7436 9146 0100 2536 77 BIC: GENO DE F1RZ K

# HD-RÖNTGENUNTERSUCHUNG

88326



27. Okt. 2023

27. Okt. 2023

Rassehunde-Zuchtverein: \_\_\_\_\_

Rasse: Spinone Italiano

Rüde:

Hündin:

Name des Hundes: Wolfe Thymia Black

ZB-Nr.: PKR.VII-21722 gew.: 03.07.2022

Täto-/Chip-Nr.: 616093901595427

Eigentümer: Hubl, Daniela

Anschrift: Steinhausenstr. 23, 70193 Stuttgart

Telefon: 0177 5469095

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung Eigentum des Rassehunde-Zuchtvereins. Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

Datum der Röntgenaufnahme: 12.10.2023

Unterschrift des Eigentümers/  
Besitzers als Einverständniserklärung: [Signature]

## Bestätigung des Röntgentierarztes

Siehe auch Hinweise für den Röntgentierarzt auf der Rückseite des Tierarztexemplars!

- 1. Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.
- 2. Die Täto-/Chip-Nr. des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Täto-/Chip-Nr. identisch.
- 3. Der Hund wurde mit der Täto-/Chip-Nr. \_\_\_\_\_ im \_\_\_\_\_ (Ort) tätowiert/gechipt.
- 4. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskellerschlaffung sediert.

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: 12.10.23 Unterschrift: [Signature]

Stempel:



Friedhofstraße 3 • 89558 Böhmenkirch  
Tel. 07332 90 686 22

## Befund der HD-Beurteilungsstelle (nicht des Röntgentierarztes)

HD	(A)	<input checked="" type="checkbox"/> 2	HD-frei	<input checked="" type="checkbox"/>
HD	B	1 2	Übergangsform/Grenzfall	<input type="checkbox"/>
HD	C	1 2	Leichte HD	<input type="checkbox"/>
HD	D	1 2	Mittlere HD	<input type="checkbox"/>
HD	E	1 2	Schwere HD	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen (z.B. Hinweise auf Patella-Luxation, Ellenbogendysplasie): gib. ED @ bdr. Schulten OCP frei



Datum: 23.10.23

Unterschrift/Stempel des Gutachters:

[Signature]