

Verein für Spitze und Nordische Hunde VSNH e.V.



Untersuchung auf Patella-Luxation (PL)

(Stand 01.01.2015)

Rasse/Varietät: _____

Rüde Hündin

Name des Hundes: _____

Wurfstag: _____ Chip-Nummer: _____

Zuchtbuchnummer: _____ Besitzer: _____

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Telefonnummer Besitzer

Tastbefund eines Tierarztes/eines anerkannten Gutachters

- Erstuntersuchung am _____ (ab Vollendung 1. Lebensjahr)
 Wiederholungsuntersuchung am _____
(bei PL 1 ein Jahr nach Erstuntersuchung)

Zuchttauglich	links	rechts
PL Grad 0		
PL Grad 1		

Zuchtuntauglich	Links	rechts
PL Grad 2		
PL Grad 3		
PL Grad 4		

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel Tierarzt/Gutachter

Bitte senden an: Zuchtbuchamt des VSNH e.V., Römerweg 7
66871 Körborn ; Fax 06381-4280169