Dachverband Deutscher Hundeclubs
Uniona Cynologa Internationale e.V.
Zuchtbuchstelle Ingo & Melanie Vetter
Ziegelstr. 16 / 47443 Moers
Tel: 02841-4087950 Fax: 02841-9491255
Mail: zba@ddhc-uci.de

Schaltwirbel / Keilwirbel Gutachten

Am …..... wurde nachfogender Hund auf Schaltwirbel Untersucht.

Rasse		**Rüde / Hündin**	
Name des Hundes		**Zuchtbuchnummer**	
Wurftag		**Chip Nummer**	

Eigentümer

Name		**Vorname**	
Straße/ Nr.		**Ort/PLZ**	
Telefon		**Mail**	

Bestätigung des Tierarztes

Ahnentafel wurde vorgelegt und ist Identisch mit den Angaben des Hundes.	**JA ()**	**NEIN ()**
Die Microchipnummer des wurde Überprüft und ist Identisch.	**JA ()**	**NEIN ()**
Der Hund wurde mit folgender Nummer geschippt.		
Der Untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskelerschlaffung Sediert	**JA ()**	**NEIN ()**

Befund

Schaltwirbel	**/**	**Befund**	**Keilwirbel**	**/**	**Befund**

Keine Schaltwirbel Grad 0	**( )**	**Kein Keilwirbel Grad 0**	**( )**
Schaltwirbel Grad 1	**( )**	**Keilwirbel Grad 1**	**( )**
Schaltwirbel Grad 2	**( )**	**Keilwirbel Grad 2**	**( )**
Schaltwirbel Grad 3	**( )**	**Keilwirbel Grad 3**	**( )**
Schaltwirbel Grad 4	**( )**	**Keilwirbel Grad 4**	**( )**

Anmerkung des Tierarztes ….....

….....

….....

Ort / Datum.....Unterschrift des Tierarztes.....