



HD-RÖNTGENUNTERSUCHUNG

(Mindestalter des Hundes 15 Monate)



A) Bestätigung des Eigentümers

1. Daten des Hundes

Rasse: Steirische Rauhaarbracke Rüde Hündin

Name des Hundes: _____

Wurfdatum: _____ ÖHZB.-Nr.: _____ Tät./Chip.: _____

2. Eigentümer

Name: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Ich erkläre mich nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem österreichischen Datenschutzanpassungsgesetz 2018 (DSG 2018) einverstanden, dass meine im Pkt A2 angegebenen Daten gemäß DSGVO Art 4 Z 1, in Verbindung mit Art 4 Z 2 und Art 4 Z 11 zum Zwecke der Erfassung im elektronischen Zuchtbuch (Chromosoft Zucht & Prüfungsdatenbank) durch den Österreichischen Brackenerverein und durch die jeweiligen Auftragsverarbeiter (Beurteilungsstelle nach Pkt C) verarbeitet und gespeichert werden dürfen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

B) Bestätigung des Tierarztes

1. Standardaufnahme (gestreckt) angefertigt am:
2. Erklärung: Der von mir geröntgte Hund ist mit den in A1 und A2 gemachten Angaben identisch. Die Eintragung der HD-Aufnahme im Abstammungsnachweis erfolgte.
3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskellerschlaffung sediert
4. Bemerkungen:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte Aufnahme und Formular einsenden an: Tierklinik Deutschlandsberg, Mag. med. vet. Albert Payer, Erlenweg 6, 8530 Deutschlandsberg @-mail: office@tierklinik-dlbq.at, Tel.: +43(0)3462/6360-0

C) Bestätigung der HD-Beurteilungsstelle (nicht des Röntgentierarztes*)

HD	0	A	1	2	HD-frei	<input type="checkbox"/>
HD	I	B	1	2	Übergangsform/Grenzfall	<input type="checkbox"/>
HD	II	C	1	2	Leichte HD	<input type="checkbox"/>
HD	III	D	1	2	Mittlere HD	<input type="checkbox"/>
HD	IV	E	1	2	Schwere HD	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: (z.B.: Hinweise auf Patella-Luxation):

Datum: _____ Unterschrift/Stempel des Gutachters: _____

*außer der röntgende Tierarzt ist zugleich Begutachter des ÖBV