



**IG RasseHunde Züchter  
(RhZ)**

1. Vorstand: Frau Christine Andres, Hamburger Str. 80, 63073 Offenbach a. Main  
 Bitte ausgefüllt einsenden an **Frau Roswitha Link, Horster Hauptstr.17,D-26446 Friedeburg** Tel. 069 / 89999241  
<http://www.cdk-eborn.de>

**Untersuchungsergebnisse**

Bitte schicken Sie uns keine Fotokopien der Ergebnisse mehr zu. Tragen Sie alle Untersuchungsergebnisse hier ein.  
 Das Zuchtbuchamt des CDK kann jederzeit die Einsicht der entsprechenden Dokumente anfordern. Falsche Angaben werden strafrechtlich verfolgt. Der Züchter haftet mit seiner Unterschrift für die Richtigkeit der Angaben.

**Rasse:**

**Name des Hundes:**

**Besitzer:**

(Name, Anschrift)

<b>DNA-Profil</b> nur die Befund-Nr.eintragen	<i>Bitte in diese Spalte das Ergebnis eintragen</i>	
	Name des Labors	DNA Profil nur die Befund-Nr.eintragen
Collie Eye Anomalie CEA	Name des TA/Labors	
Retinadysplasie RD	Name des TA/Labors	
Persist.Hyperpl.-Tunica Vasc. PHTV/PHPV	Name des TA/Labors	
Grauer Star Katarakt	Name des TA/Labors	
Hypoplasie mikropapille	Name des TA/Labors	
Progressive Retina Atrophie	Name des TA/Labors	
Gentest prcd-PRA	Name des TA/Labors	
Gentest Furnishing Bart- und Augenbrauen	Name des Labors	
Gentest Verdünnungsfaktor Dilution	Name des Labors	
Gentest Fellfarbe Braun B-Lokus	Name des Labors	
Gentest Fellfarbe Gelb E-Lokus	Name des Labor	
Gentest Fellfarbe Agouti A-Lokus	Name des Labors	
Gonioskopie	Name des TA/Labors	
Keilwirbeluntersuchung	Name des TA	
Hüftgelenkdysplasie HD	Name des TA	
Ellbogendysplasie ED	Name des TA	
Osteochondrosis dissecans OCD.	Name des TA	

Erklärung \*TA= Tierarzt

Bitte **separates PL-Formular** weiterhin verwenden und ausgefüllt miteinsenden. **Weitere Untersuchungen:**

\_\_\_\_\_  
(Datum/Ort:)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Züchter)