

Zuchtbuchamt des VIRH – e.V.

Ulrike Busch
Franz-Bernhard-Str. 125
48432 Rheine



Name des Hundes: _____ Rasse: _____

Chip Nr.: _____ ZB-Nr.: _____

Geschlecht: _____ Wurfstag: _____

Besitzer(Name/Anschrift): _____

Befund des untersuchenden Tierarztes:

OCD	OCD
Linkes Schultergelenk	Rechtes Schultergelenk
<input type="radio"/> frei	<input type="radio"/> frei
<input type="radio"/> verdacht	<input type="radio"/> verdacht
<input type="radio"/> Nicht frei	<input type="radio"/> Nicht frei

Bemerkungen:

--	--