

# Silken Windsprite Club e.V.

SWC e.V., gegründet 2012



Sitz: Siestedt  
Register: Essen  
Reg.Nr: 5347  
www.silkenwindsprite.de

## LÜW Untersuchung

Name des Hundes: .....

Zuchtbuchnummer: .....

Micro-Chip-Nummer: .....

Wurfdatum: ..... Rüde:  Hündin:  Erstuntersuchung: Ja:  Nein:

Eigentümer: .....

Strasse: .....

PLZ: ..... Ort: ..... Telefon: .....

.....  
Unterschrift Besitzer

## Bestätigung des Tierarztes

Die Ahnentafel wurde mir vor der Untersuchung vorgelegt:

Die Micro- Chip-Nummer des Hundes wurde von mir überprüft:   
(sie ist mit der in der Ahnentafel identisch)

Der untersuchte Hund wurde nicht sediert:

## Röntgenbefund: Untersuchung auf Lumbosakrale Übergangswirbel

Bei der Röntgenuntersuchung des o.g. Hundes bin ich zu folgendem Ergebnis gekommen.

<b>Typ 0</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Typ 1</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Typ 2</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Typ 3</b>	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	--------------	--------------------------	--------------	--------------------------	--------------	--------------------------

Befund Bemerkungen:

---

---

---

Datum/Unterschrift:  
(Stempel/Arzt/Klinik) .....