



# Klub für Terrier e.V. von 1894

Sitz Kelsterbach am Main

im Verband für das Deutsche Hundewesen e.V.  
und in der Fédération Cynologique Internationale



## Antrag HD - Obergutachten

Rasse: \_\_\_\_\_ Rüde  Hündin

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

ZB-Nr.: \_\_\_\_\_ gew.: \_\_\_\_\_ Tato-Nr./Chip.Nr. \_\_\_\_\_

Eigentümer/Besitzer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax / e-mail: \_\_\_\_\_

Datum der Untersuchung: \_\_\_\_\_

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung  
Eigentum des Klub für Terrier e.V.  
Der Eigentümer/Besitzer des Hundes bestätigt mit seiner  
Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes

Unterschrift des Eigentümers/  
Besitzers als Einverständniserklärung: \_\_\_\_\_  
Die Auswertung sowie die Bearbeitung durch das Zuchtbuchamt ist kostenpflichtig gemäß der jeweils gültigen Gebührendordnung des KFT e.V.

**Bitte beachten:**  
*Die Röntgenaufnahmen für das Obergutachten dürfen ausschließlich in einer der fünf Universitätsklinik gefertigt werden.*  
Für das Obergutachten ist zusätzlich eine Aufnahme in gebeugter Position erforderlich  
Die Röntgenaufnahmen, versehen mit der Zuchtbuchnummer des Hundes und dem Röntgendatum, müssen zusammen mit diesem  
Formular und der Original-Ahnentafel von der Universitätsklinik direkt gesandt werden an:

Klub für Terrier e.V., Zuchtbuchamt, Schöne Aussicht 9, 65451 Kelsterbach

### Bestätigung des Tierarztes

Der Röntgenarzt verzichtet zugunsten des KFT e.V. auf etwaige Urheberrechtsanspruch an der Röntgen-Aufnahme. Die Ahnentafel des Hundes wurde vor der Anfertigung der Röntgen-Aufnahme vorgelegt und die Identität des Hundes anhand der Tätowierung oder Transponderkennzeichnung und der Angaben in der Ahnentafel überprüft. <sup>1)</sup>  
Die HD-Untersuchung ist in der Ahnentafel vermerkt worden. Für die Erstellung der Aufnahme wurde der Hund ausreichend sediert. Weitere Hilfsmittel wurden nicht verwendet.

Weil Tato Nr. nicht lesbar ist, wurde

<sup>1)</sup> dem vorgestellten Hund ein Transponder implantiert: \_\_\_\_\_ Barcode: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Tierarztes \_\_\_\_\_ Stempel der Universitätsklinik \_\_\_\_\_

Die Auswertung des Obergutachtens erfolgt durch einen vom KFT e.V. beauftragten Obergutachter

### Erklärung des Eigentümers

Das Obergutachten erkenne ich als verbindlich und endgültig an.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers \_\_\_\_\_