

ZUCHTZULASSUNGSBESCHEINIGUNG

für die Labrador Hündin **CHELSEA VOM SCHMIEHETAL**
Zb.-Nr.: VDH/LCD 07/O1846
Chip-Nr.: 276098510248163
geworfen am: 11.11.2007
Farbe: schwarz
Vater: Barney Aus Lühsbusch
Mutter: Anchesa Vom Schmiehetal
Züchter: Brigitte u. Werner Zimmer, Ringstr. 24, 89185 Hüttisheim
Besitzer: Joachim Gosch, Hartwichstr. 30, 50733 Köln

- 1. Formwertbeurteilung am 28.05.2010 in Erkelenz
durch Richter: Hassi Assenmacher-Feyel
Qualifikation: Vorzüglich

- 2. Wesenstest am 03.05.2009 in Hürtgenwald
durch Richter: Eva Ebeling

- 3. Befund der HD/ED-Beurteilungsstelle des LCD e.V.
HD: A2/A2 am 16.12.2008
ED: 0/0 am 16.12.2008

- 4. Ergebnis prcd-PRA-Gentest
pcrd-PRA: normal/clear* (frei durch Eltern)

- 5. DNA-Profil vom 02.07.2010
Befund-Nr.: 1006-S-61283

- 6. Prüfungen: BHP

- 7. Auflagen: keine

Diese ZZL-Bescheinigung gilt vorbehaltlich der Einhaltung der jeweils gültigen LCD-Zuchtordnung sowie der Satzung und ihrer Anhänge. Bei Verstößen gegen die o. g. Bestimmungen verliert diese ZZL-Bescheinigung im LCD e.V. ihre Gültigkeit.

Coesfeld, 14.07.2010
Ort und Datum

Unterschrift Zuchtbechstelle

LABRADOR CLUB DEUTSCHLAND E. V.



Formwertbeurteilung

Bitte DRUCKSCHRIFT

Datum	28.05.2010	Ort	Erkeleben	Richter/in	Fr. Assenmacher-Feyl
Name des Hundes	Chelsea vom Schmiedetal				
Zb.-Nr.	07101846	gew.	11.11.2007	Chip-/Tato-Nr.	276098510248163
Rüde (Hündin)	Rüde (Hündin)				
Farbe	Schwarz				
Besitzer	Joachim Gusch				

Kopf insgesamt	<input type="checkbox"/> hochtypisch <input checked="" type="checkbox"/> typisch <input type="checkbox"/> ausreichend typisch <input type="checkbox"/> untypisch
Fang	<input checked="" type="checkbox"/> kräftig <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> etwas spitz
Schädel	<input type="checkbox"/> breit <input checked="" type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schmal <input checked="" type="checkbox"/> flach
Stop	<input type="checkbox"/> stark <input checked="" type="checkbox"/> deutlich <input type="checkbox"/> zu stark <input type="checkbox"/> kaum vorhanden
Pigment	<input checked="" type="checkbox"/> kräftig <input type="checkbox"/> deutlich <input type="checkbox"/> rosa <input type="checkbox"/> Nasenschwamm aufgeheilt <input type="checkbox"/> tiefe Risse im Nasenschwamm
Auge	<input type="checkbox"/> groß <input checked="" type="checkbox"/> mittelgroß <input type="checkbox"/> klein <input type="checkbox"/> rund <input type="checkbox"/> offene Augenlider
Augenfarbe	<input type="checkbox"/> hell <input type="checkbox"/> mittel <input checked="" type="checkbox"/> dunkel <input type="checkbox"/> zu hell
Ausdruck	<input type="checkbox"/> hochtypisch <input checked="" type="checkbox"/> typisch <input type="checkbox"/> ausreichend typisch <input type="checkbox"/> untypisch <input checked="" type="checkbox"/> sanft <input type="checkbox"/> hart
Lefzen	<input checked="" type="checkbox"/> trocken <input type="checkbox"/> offene Maulwinkel <input type="checkbox"/> nicht ganz trocken
Gebiss	<input checked="" type="checkbox"/> Schere <input type="checkbox"/> Zange <input type="checkbox"/> Vorbiss <input type="checkbox"/> Rückbiss <input checked="" type="checkbox"/> komplett <input type="checkbox"/> fehlen:
Behang	<input type="checkbox"/> zu hoch angesetzt <input type="checkbox"/> zu tief angesetzt <input type="checkbox"/> zu weit nach hinten angesetzt <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> zu klein <input type="checkbox"/> zu groß
Hals	<input checked="" type="checkbox"/> kräftig <input checked="" type="checkbox"/> trocken <input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> lang <input type="checkbox"/> etwas Wamme <input type="checkbox"/> deutliche Wamme
Brust	<input type="checkbox"/> zu breit <input checked="" type="checkbox"/> breit <input type="checkbox"/> schmal / Tiefe: <input type="checkbox"/> zu tief <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> zu wenig Tiefe
Vorbrust	<input type="checkbox"/> fehlt <input type="checkbox"/> flach <input checked="" type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> ausgeprägt
Rücken	<input checked="" type="checkbox"/> kräftig <input checked="" type="checkbox"/> gerade <input checked="" type="checkbox"/> korrekte Kruppe <input type="checkbox"/> Kruppe abfallend <input type="checkbox"/> Senkrücken <input type="checkbox"/> Karpfenrücken <input type="checkbox"/> überbaut
Knochen	<input type="checkbox"/> schwach <input checked="" type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> stark
Rute	<input type="checkbox"/> zu hoch angesetzt <input type="checkbox"/> zu tief angesetzt <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> zu dünn <input type="checkbox"/> zu kurz <input checked="" type="checkbox"/> Otterrute
Rutenhaltung	<input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> freudig getragen <input type="checkbox"/> über den Rücken getragen
Vorhand	<input checked="" type="checkbox"/> gerade <input type="checkbox"/> gebogen <input type="checkbox"/> Pfoten nach innen <input type="checkbox"/> Pfoten nach außen <input type="checkbox"/> zu lang <input type="checkbox"/> zu kurz <input type="checkbox"/> weich im Vorderfußgelenk
Vorhandwinkelung	<input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> steil <input type="checkbox"/> zu steil <input type="checkbox"/> zu kurzer Oberarm
Hinterhand	<input checked="" type="checkbox"/> gut gewinkelt <input type="checkbox"/> mäßig gewinkelt <input type="checkbox"/> kaum Winkelung <input type="checkbox"/> steil im Stand <input type="checkbox"/> korrekt
Pfoten	<input type="checkbox"/> gespreizt <input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> Hasenpfoten <input checked="" type="checkbox"/> Katzenpfoten
Gangwerk - vorne	<input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> bodeneng <input type="checkbox"/> bodenweit <input type="checkbox"/> lose in den Ellenbogen
Gangwerk - hinten	<input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> raumgreifend <input type="checkbox"/> viel Schub <input type="checkbox"/> wenig Schub <input type="checkbox"/> enghessig <input type="checkbox"/> kuhhessig <input type="checkbox"/> fassbeinig
Fell	Deckhaar <i>ok</i> Unterwolle <i>ok</i>
Bemuskelung	<input type="checkbox"/> zu wenig <input type="checkbox"/> genügend <input checked="" type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
Risthöhe	55 cm
bei Rüden	<input type="checkbox"/> beide Hoden vorhanden <input type="checkbox"/> ein Hoden fehlt <input type="checkbox"/> beide Hoden fehlen
Wesen	<input checked="" type="checkbox"/> ruhig bis lebhaft <input type="checkbox"/> nervös <input type="checkbox"/> unsicher <input type="checkbox"/> bissig <input type="checkbox"/> typisch <input type="checkbox"/> ängstlich <input type="checkbox"/> drohend <input type="checkbox"/> scheu

Formwertnote	<input type="checkbox"/> ungenügend <input type="checkbox"/> genügend <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut <input checked="" type="checkbox"/> vorzüglich
zur Zucht zugelassen	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Empfehlung / Auflage	
Unterlagen, lagen vor	HD: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein ED: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wesenstest: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen	
Unterschrift des Richters / der RichterIn	<i>H. Assenmacher-Feyl</i>



Wesenstest-Protokoll

Bitte DRUCKSCHRIFT!

Datum	30.5.09	Ort	Hürtelwald	Richter/in	EVA EBELING
Name des Hundes	BHELSER VON SCHWIEHETAL				
Zb-Nr.	V041120070174	gew.	11.11.07	Täto/Chip-Nr.	226092570248
Eltern	BARNEY AUS ZULSBUSCH / ADAPESA VON SCHWIEHETAL				
Besitzer (Name, Anschrift)	JOACHIM GOSCH				

Ermittelte Wesenseigenschaften

(Standard)	erwünschte Eigenschaften	(Standard)	
(++)	<input checked="" type="checkbox"/> Temperament	(+)	<input checked="" type="checkbox"/> Unterordnungsbereitschaft
(++)	<input checked="" type="checkbox"/> Bewegungstrieb	(++)	<input checked="" type="checkbox"/> Bindung
(+)	<input checked="" type="checkbox"/> Spieltrieb	In geringem Maße tolerierbare Eigenschaften	
(++)	<input checked="" type="checkbox"/> Ausdauer	(-)	<input checked="" type="checkbox"/> Misstrauen
(++)	<input checked="" type="checkbox"/> Unerschrockenheit	(-)	<input checked="" type="checkbox"/> Kampftrieb
(+)	<input checked="" type="checkbox"/> Härte	Unerwünschte Eigenschaften/Ausschlussgründe	
(++)	<input checked="" type="checkbox"/> Aufmerksamkeit	(--)	<input checked="" type="checkbox"/> Unsicherheit
(+)	<input checked="" type="checkbox"/> Spürtrieb	(--)	<input checked="" type="checkbox"/> Ängstlichkeit
(++)	<input checked="" type="checkbox"/> Beutetrieb	(--)	<input checked="" type="checkbox"/> Schreckhaftigkeit
(++)	<input checked="" type="checkbox"/> Bringtrieb	(--)	<input checked="" type="checkbox"/> Nervosität
(++)	<input checked="" type="checkbox"/> Sicherheit gegenüber Menschen	(--)	<input checked="" type="checkbox"/> Scheue
(++)	<input checked="" type="checkbox"/> Sicherheit gegenüber akustischen Reizen	(--)	<input checked="" type="checkbox"/> angstbedingte Schärfe
(++)	<input checked="" type="checkbox"/> Sicherheit gegenüber optischen Reizen	(--)	<input checked="" type="checkbox"/> sicherheitsbedingte Schärfe
(++)	<input checked="" type="checkbox"/> Schusssicherheit	(--)	<input checked="" type="checkbox"/> Schussscheue

Bewertung

Standard = erwünschter Intensitätsgrad		Intensitätsgrad der ermittelten Wesenseigenschaften	
++ sehr ausgeprägt	- in geringem Maße tolerierbar	++ sehr ausgeprägt vorhanden	+ - mehr oder weniger vorhanden
+ ausgeprägt	-- untolerierbar/vollkommen unerwünscht	+ ausgeprägt vorhanden	- fehlend/nicht nachweisbar

Zusammenfassende Wesensbeurteilung

Die knapp 18 Monate alte sanfte Hündin zeigt eine schöne Bindung und lässt sich bei Verunsicherung auch gerne von ihren Führern helfen. Beim Spiel ohne Gegenstand mit ihren Führern ist sie etwas verärgert, fremden Menschen begegnet sie freundlich, am Spiel mit ihnen ist sie uninteressiert. Ihre jagdl. Anlagen sind gut erkennbar. Auf dem Parcours lässt sie sich an die optischen + akustischen Gegenstände heranführen und Holt sich bei Bedarf Hilfe. Beim 1. Schuss ist sie kurz beeindruckt, bei den beiden Folgenden sicher.

Von der Zucht auszuschließen wegen: _____


Bestanden: ja / nein

Zurückgestellt wegen: _____

30.5 Hürtelwald
Ort, Datum

Richter/in

Ergebnisse der Augenuntersuchung, Mai 2010



EVVO
Europäischer Verband für
Vierfüßlerhundebesitzer

Dortmunder Kreis - DOK
Gesellschaft für Diagnostik
genetisch bedingter Augen-
erkrankungen bei Tieren e.V.
Homer Wall 20
44137 Dortmund
www.dok-vet.de

O-D Nr. 095851
D-58

Tier animal

Name: Chelsea vom Schmiehetal

Rasse: Labrador

Zuchtbuch Nr.: VDH/LCD 07/101846

Mikrochip Nr.: 276098510248163

Wurddatum: 11.11.07 Geschlecht: Weiblich Männlich

Zuchtverband: LCD

Farbe: Schwarz

Tätowier Nr.: _____

Bisherige Untersuchungen: Nein Ja Frei

Wann abnormal: _____ Datum, Zeit, Nr + Reg Nr. Landes: _____

DNA-Test: Nein Ja Typ, Datum: _____

Eigentümer/Besitzer owner/owner

Name: Gosch, Joachim

Adresse: Hartwichstr. 30

Land, PLZ: D 50733 Wohnort: Koeln

Der Unterszeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgesehene Tier das oben beschriebene ist und dass die Untersuchungsergebnisse für eine Veröffentlichung oder andere zweckdienliche Verwendungen zur Verfügung stehen.
The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the results are available for official publication or other approved uses.

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer: 19.05.10 J. Gosch

Untersuchung examination

Datum: 19.05.10

Standardmethode: Mydriatikum, indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampe-Biomikroskopie >10x

Zusätzlich: Direkte Ophthalmoskopie Foto Weitere

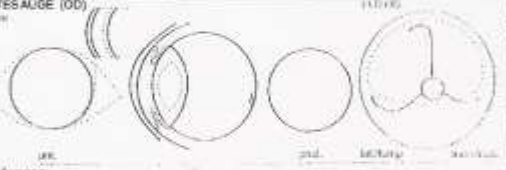
Gonioskopie (ohne Mydriatikum) Tonometrie (Applanation, ohne Mydriatikum)

Identifikation identification

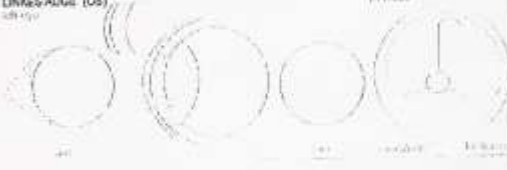
Kontrolle der Tätowierung: Richtig Teilweise fehlerhaft Falsch Fehlt

Kontrolle des Mikrochips: Richtig Falsch Fehlt

RECHTES AUGE (OD) right eye



LINKES AUGE (OS) left eye



Anmerkungen: _____

Augenerkrankung Nr.: Unbekannt Gering mittelgradig hochgradig

N.B.: Nicht frei von _____ Name der Erkrankung (Die Einheit ist bei 2000-Rassen nicht anzuwenden): _____

Ergebnisse für wahrscheinlich erbliche Augenerkrankungen results for the presumed hereditary eye diseases

	NEIN	ZWEIFELHAFT	NEIN FREI	KEINER VORDERKAMMER
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHV/PHV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Hypoplasie-/Mikropeplie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Colob. Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Sonstige:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Dyspl. L. pectinatum/Abnormalität	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bescheinigt für 12 Monate results valid for 12 months

	NEIN	WOLFRUP NICHT FREI	NEIN FREI
11. Entropium/Trichiasis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Entropium/Makroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Distichiasis/ektopische Zilien	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Komeadystrophie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Katarakt (nicht-kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Linsenluxation (primär)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Retinadegeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Sonstige:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erklärungen explanations



* "Frei": Keine Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung. "Nicht frei": Die klinischen Anzeichen der genannten erbliche Erkrankung sind vorhanden.

** "Zweifelhaf": Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung vorhanden, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch.

*** "Sonstige": Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung vorhanden, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch.

**** "Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische Anzeichen der genannte als erblich angesehen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in Monaten."

Für weitere Information, Bitte wenden an

Verband für das Deutsche Hundewesen e.V.

Untersucher examiner

Das/Die Unterszeichnende hat/den oben genannte Tier nach den Richtlinien des Programmes zur Entdeckung erblicher Augenerkrankungen heute selbst untersucht und die genannten Befunde erhoben.

Name: Dr. U. Heby

Bres. U. Heby

Dr. Th. Wüstenberg

Breuerstr. 24 51059 Köln, D, Germany

Telefon 0221/853007

Unterschrift Untersucher, autorisiert durch EVVO

Mit Einsendung wird die Röntgenaufnahme Eigentum des LCD. Der Eigentümer des Hundes erklärt sich mit der Veröffentlichung und statistischen Auswertung des ED-Befundes einverstanden.



Das Verband für die Deutsche Hundezucht e.V. der Föderation Cynologischer Internationaler Organisationen Mitglied im ICAV



LABRADOR CLUB DEUTSCHLAND e.V.

Röntgenuntersuchung auf Ellenbogendysplasie (ED) und sekundären Arthrosen

Name des Hundes CAELSEA VOM SCHMIEHEFAL

Zb.-Nr. VDH/LCD 07/01846 gew. am 11.11.07 Rüde Hündin

Vater Borney aus Lichtbusch

LCD-CODE-Nr.: **02035**

Mutter Anhrea vom Schmiefeal

Eigentümer Jochim Gosch & Karl Scherer

Der Eigentümer des o.g. Hundes bestätigt mit seiner Unterschrift, dass der Hund bis zum Zeitpunkt des Röntgens am Ellenbogengelenk

operiert wurde
 nicht operiert wurde

J. Gosch
Unterschrift des Eigentümers

Hartwigstr. 30 / 50733 Köln

0221 - 285 30 63

Chip-Nr.: 276098510248163

Bestätigung des Tierarztes:

- Die Ahnentafel wurde vor der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die ED-Untersuchung ist in dieser vermerkt.
- Die Chip-Nr. des Hundes wurde anhand der Ahnentafel überprüft.

FRANK LAUSBERG
TIER ARZT PRAXIS

Neusser Str 762, 50737 Köln
Tel. 0221 - 7443 70

28.11.2008

Datum der Röntgenaufnahme

Unterschrift und Stempel des Tierarztes

Die Röntgenaufnahmen sind zusammen mit dem Formular an folgende Adresse zu senden:

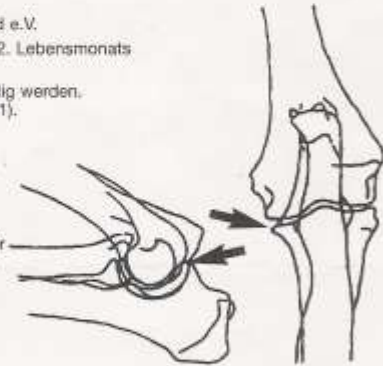
LCD-Geschäftsstelle, Marktweg 2, 48653 Coesfeld

Die Auswertung der Röntgenaufnahmen erfolgt durch den Gutachter Dr. B. Teilhelm an der Justus-Liebig-Universität Gießen

Hinweise für den Röntgenarzt

Anforderungen an Röntgenaufnahmen für offizielle Gutachten des Labrador Club Deutschland e.V.

1. Die Röntgenuntersuchung der Ellenbogengelenke darf frühestens nach Vollendung des 12. Lebensmonats durchgeführt werden, d.h. in der Regel im Zusammenhang mit der HD-Untersuchung.
2. Bei klinischen Beschwerden kann eine Untersuchung aber auch erheblich früher notwendig werden. Ein negativer Befund erfordert dann allerdings eine spätere Nachuntersuchung wie unter 1).
3. Es müssen Röntgenaufnahmen von beiden Ellenbogen angefertigt werden.
4. Seitliche Position (ML) in abgebeugter Haltung, damit der Proc. anconeus freiliegt (s. Skizze = 15% Pronation)
5. Auf der Brust liegend mit nach vorn gestreckten Beinen (AP). Dabei ist auf eine Lagerung zu achten, bei der der mediale Gelenkspalt nicht überlagert wird.
6. Die Röntgenaufnahmen in der Größe von max. 18 x 24 cm müssen von hoher technischer Qualität sein, damit auch Ansätze von Osteophyten und Sklerosierungen erkennbar sind. Dazu sollen die Gelenke direkt auf die Röntgenplatte gelagert werden - ohne Raster!
7. Kennzeichnung der Röntgenaufnahmen:
 - a) Lfd. Nummer
 - b) Wurftag (Monat/Jahr) und Geschlecht
 - c) Datum der Röntgenaufnahmen und Seitenmarkierungen!



Rüde Hündin gew. am: _____ Chip-Nr. _____

LCD-CODE-Nr.:

Gutachten der Beurteilungsstelle

02035

ELLENBOGEN	ED-GRAD 0	ED-GRAD I	ED-GRAD II	ED-GRAD III	BEURTEILUNG ABGELEHNT WEGEN
RECHTS	X				<input type="checkbox"/> mangelhafter Lagerung
LINKS	X				<input type="checkbox"/> mangelhafter technischer Qualität
Verdacht auf <input type="checkbox"/> FCP <input type="checkbox"/> OCD <input type="checkbox"/> IPA <input type="checkbox"/> Arthrosegrad:					

Bemerkungen: nicht ausspr. i.H.

16. DEZ. 2008

Datum:

Dr. B. Teilhelm



Mit Einsendung wird die Röntgenaufnahme Eigentum des LCD. Der Eigentümer des Hundes erklärt sich mit der Veröffentlichung und statistischen Auswertung des HD-Befundes einverstanden.



Im Namen für die Deutsche Hundezucht e.V. der Europäische Orthopädie Internationaler Mitglieder (EIO)



LABRADOR CLUB DEUTSCHLAND e.V.

Röntgenuntersuchung auf Hüftgelenksdysplasie (HD)

Name des Hundes: CHELSEA VOM SCHMIEHETAL

Zh.-Nr. VDH/LCD 07/01846 gew. am 11.11.07 Rüde Hündin

Vater Barney aus Lüntsbusch

Mutter Andreas vom Schmiedetal

Eigentümer Jochum Giesch & Karl Scherer

Hartwigstr. 30 / 50733 Köln

0221-285 30 63

Chip-Nr.: 276 098 510 248 163

LCD-CODE-Nr.: **02035**

Der Eigentümer des o.g. Hundes bestätigt mit seiner Unterschrift, dass der Hund bis zum Zeitpunkt des Röntgens am Hüftgelenk
 operiert wurde
 nicht operiert wurde
 Unterschrift des Eigentümers: [Signature]

Bestätigung des Tierarztes:

Die Ahnentafel wurde vor der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die HD-Untersuchung ist in dieser vom FRANK LAUSBERG

Die Chip-Nr. des Hundes wurde anhand der Ahnentafel überprüft.

Der untersuchte Hund wurde mit Narkofol (CPBayer) sediert.

28.11.2008

(Prüfer / Menge)

FRANK LAUSBERG
 TIERARZT PRAXIS
 Neusser Str. 762-50737 Köln
 Fax: 0221-74 43 70

Unterschrift und Stempel des Tierarztes

Die offizielle Röntgenuntersuchung der Hüftgelenke darf frühestens nach Vollendung des 12. Lebensmonats durchgeführt werden

Die Röntgenaufnahmen sind zusammen mit dem Formular an folgende Adresse zu senden:

LCD-Geschäftsstelle, Markenweg 2, 48653 Coesfeld

Die Auswertung der Röntgenaufnahmen erfolgt durch den Gutachter Dr. B. Teilhelm an der Justus-Liebig-Universität Gießen

Rüde Hündin gew. am: 11.11.07 Chip-Nr. 276 098 510 248 163 geringgradig

		re		li		re		li		re		li	
Beurteilung der Lagerung:	gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		gut gestreckt	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		gut eingedreht	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	gebogene Gliedmaßen	symmetrisch	<input type="checkbox"/>	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Becken parallel zum Tisch	<input type="checkbox"/>	nicht parallel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Trochanter sichtbar	<input type="checkbox"/>	Trochanter verdeckt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung der Pfanne:	Gesamteindruck	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vorderer Pfannenrand:	strichförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	subchrondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vordere Pfannenkontur	rund auslaufend	<input checked="" type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelkopfes:	Gesamteindruck	kugelförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	Deformation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>	Kragenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>	Lippenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelhalses:	Sitz des Kopfes in der Pfanne	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		schlank vom Kopf abgesetzt	<input checked="" type="checkbox"/>	unscharf aufgelockert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Gelenkspaltes:	Zentrum des Femurkopfes:	konzentrisch begrenzt	<input type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		medial des dorsalen Pfannenrandes	<input checked="" type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstiges: Messung nach Norberg: Winkel 105° oder größer: re li kleiner als 105° re li kleiner als 100° re li kleiner als 90° re li

Befund der HD-Beurteilungsstelle

Einstufung	A	B	C	D	E
rechts	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2
links	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2

Beurteilung abgelehnt wegen:
 mangelhafter Lagerung
 mangelhafter technischer Qualität

16. DEZ. 2008
 Datum



Eigentümer weiß, Zuchtbuchstabe, gef. Beurteilungsskala: rosa

FAX-Nummer: 0-0221/748097

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

LABOKLIN GmbH&CoKG, Postfach 1810, 97668 Bad Kissingen

Prakt. Tierarzt
Frank Lausberg
Neusser Str. 762
50737 Köln
Deutschland

Untersuchungsbefund

Nr.: 1006-S-61283
Datum Eingang: 02-06-2010
Datum Befund: 02-07-2010

Angaben zum Patienten:	Hund	Labrador	
	weiblich		* 11.11.07
Probenentnahme:	01-06-2010		
Patientenbesitzer:	Gosch, Joachim		
Probenmaterial:	Blut		

Messgrößen Ist Referenzwert

Genetischer Nachweis auf B-Lokus (Fellfarbe braun) - PCR

B-Lokus:

Ergebnis: Genotyp B/b

Interpretation: Der untersuchte Hund hat am B-Lokus die Allelkombination B/b, d.h. das Fell des Hundes weist in den pigmentierten Bereichen nicht die vom B-Lokus festgelegten Farben (je nach Rasse: braun, rot, liver, livernose) auf. Er gibt aber die Anlage für diese Fellfarben mit einer Wahrscheinlichkeit von 50% an seine Nachkommen weiter.

Untersucht wurden die bis zum heutigen Zeitpunkt bekannten Mutationen, die für die Ausprägung dieser Fellfarben verantwortlich sind.

Das Ergebnis gilt nur für das im Labor eingegangene Untersuchungsmaterial.

ZB-Nummer: VDH/LCD 07/01846
Chip-Nummer: 276098510248163
Täto-Nummer: ---

Das Labor ist für die oben stehende/n Untersuchung/en akkreditiert nach DIN EN ISO 17025 (AKS-PL-20922). Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den eingesandten Proben liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt.

- 1 -

Befund-Nr.: 1006-S-61283

Genetischer Nachweis des K-Lokus - PCR

K-Lokus

Ergebnis: Genotyp KB/Ky (heterozygot)

Interpretation: Der untersuchte Hund hat am K-Locus die Allelkombination KB/Ky, das heißt das Fell ist in den pigmentierten Bereichen einfarbig, der Agouti-Locus kommt nicht zur Ausprägung. Der Hund kann das dominante KB-Allel mit einer Wahrscheinlichkeit von 50% an seine Nachkommen weitergeben. Das Ergebnis gilt nur für das im Labor eingegangene Untersuchungsmaterial.

Genetischer Nachweis auf A-Lokus Agouti - PCR

A-Lokus:

Ergebnis: Genotyp at/at

Interpretation: Der untersuchte Hund hat am A-Locus die Allelkombination at/at, das heißt das Fell ist in den pigmentierten Bereichen black-and-tan/tricolor, falls der A-Locus zur Ausprägung kommt (abhängig vom K-Locus). Der Hund kann nur das at-Allel an seine Nachkommen weitergeben. Das Ergebnis gilt nur für das im Labor eingegangene Untersuchungsmaterial.

DNA-Profil - PCR

Club: Labrador Club Deutschland e. V.
Name: Chelsea von Schmiehetal
ZB-Nr.: VDH/LCD 07/01846
Täto-Nr.: ---
Chip-Nr.: 276098510248163

Microsatelliten-Systeme:

Name:	Chelsea von Schmiehetal
AHT 121:	106/106
AHT 137:	149/153
AHTH 171:	227/235
AHTH 260:	246/248
AHTK 211:	87/95
AHTK 253:	288/290
CXX 279:	124/130
FH 2054:	152/156
FH 2848:	232/238
INRA 21:	95/101
INU 005:	124/126
INU 030:	144/152
INU 055:	218/220

- 2 -

Befund-Nr.: 1006-S-61283

LABOKLIN
LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

REN 162 C 04:	202/202
REN 169 D 01:	214/214
REN 169 O 18:	168/168
REN 247 M 23:	268/268
REN 54 P 11:	232/232

lt. Email 29.06.10 zusätzlich EIC

Exercise Induced Collapse (EIC) - PCR

EIC:

Ergebnis: Genotyp N/EIC (Träger)

Interpretation: Der untersuchte Hund ist mischerbig (heterozygot) für die EIC (Exercise Induced Collapse)-Mutation. Dieser Hund trägt eine Kopie des normalen Gens und eine Kopie des betroffenen Gens. Aufgrund des autosomal-rezessiven Erbgangs ist das Risiko, dass der Hund an EIC (Exercise Induced Collapse) erkrankt, extrem gering. Der untersuchte Hund sollte nur mit einem frei getesteten Hund verpaart werden.

Untersucht wurde die bis zum heutigen Zeitpunkt bekannte Mutation. Das Ergebnis gilt nur für das eingesandte Material und für die Rassen Labrador Retriever, Chesapeake Bay Retriever und Curly-Coated Retriever.

*** ENDE des Befundes ***



Fr. Dr. Hölzer, Dipl.-Biol.
Abt. Molekularbiologie

- 3 -

eMail: dozent@edv-gosch.de

LABOKLIN
LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

LABOKLIN GmbH & Co KG - Postfach 1810 - 57568 Bad Kissinger

Prakt. Tierarzt
Frank Lausberg
Neusser Str. 762
50737 Köln
Deutschland

Untersuchungsbefund

Nr.: 1007-S-06944
Datum Eingang: 02-06-2010
Datum Befund: 12-07-2010

Angaben zum Patienten:	Hund	Labrador	
	weiblich		* 11.11.07
Probenentnahme:	01-06-2010		
Patientenbesitzer:	Gosch, Joachim		
Probenmaterial:	Blut		

Messgrößen Ist Referenzwert

Nachbestellung vom 07.07.2010 zu Befund-Nr. 1006-S-61283

Genetischer Nachweis auf E-Lokus (Fellfarbe gelb) - PCR

E-Lokus:

Ergebnis: Genotyp E/E

Interpretation: Der untersuchte Hund hat am E-Lokus die Allelkombination E/E, d.h. das Fell des Hundes weist in den pigmentierten Bereichen nicht die vom E-Lokus festgelegten Farben (je nach Rasse: gelb, lemon, rot, cream, apricot) auf.

Untersucht wurde die bis zum heutigen Zeitpunkt bekannte Mutation, die für die Ausprägung dieser Fellfarben verantwortlich ist.

Das Ergebnis gilt nur für das im Labor eingegangene Untersuchungsmaterial.

ZB-Nummer: VDH/LCD 07/01846
Chip-Nummer: 276098510248163
Täto-Nummer: ---

Das Labor ist für die oben stehende/n Untersuchung/en akkreditiert nach DIN EN ISO 17025 (AKS-PL-20922). Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den eingesandten Proben liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen können nicht übernommen

URKUNDE

Chelsea Vom Schmiehetal

Zb.-Nr. LCD 07/O1846

Besitzer: Joachim Gosch

hat die


Begleithundeprüfung (BHP)

Teil A

in Wuppertal am 20. Juni 2010

mit 69 Punkten

und der Gesamtnote vorzüglich bestanden.


Richterin Barbara Krüger


Sonderleiterin