



**Tier | animal**

Name   
Rasse   
Zuchtverband   
Zuchtbuch Nr.   
Tätowier Nr.   
Mikrochip Nr.

Kontrolle der Identität  Ja  Nein  Unklar  Chip nicht lesbar  
Wurfdatum   
Gewicht in kg   
Geschlecht  Männlich  Weiblich  
Zuchtuntersuchung  Ja  Nein  
Klinische Symptome  Ja  Nein

**Eigentümer/Besitzer | owner/agent**

Name   
Adresse   
Land, PLZ  Wohnort

Der Unterzeichnende bestätigt die Identität des vorgestellten Patienten und versichert, dass diesem keine Medikamente verabreicht wurden, die das Ergebnis einer Herzuntersuchung beeinflussen könnten. Er kennt die Bestimmungen des nationalen kardiologischen Untersuchungsprogramms seines Zuchtvereines und akzeptiert den Untersuchungsgang des Collegium Cardilogicum e.V. und ist mit der Weiterleitung der Ergebnisse an beide Stellen und der Publikation einverstanden.  
The undersigned knows and agrees to the rules of the national breeding scheme and accepts the examination of CC e.V. and confirms that the animal submitted for examination is the one described above and is on no medication which influences the examination results. I am aware that the results will be retained for records and I authorize CC e.V. and my breeding club to publish the results.

10.04.2026  
Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer  
date, signature owner/agent

**Untersuchung | examination**

1. Auskultation  Ja  Nein  Systolisch  /6  Diastolisch  /6  Kontinuierlich  /6 Puls  /min  
2. EKG  Sono-EKG  HF  /min  Sinusrhythmus  Sinusarrhythmie  Normal  Auffällige Arrhythmie  
Konventionelles EKG AV-Block Grad  1<sup>a</sup>  2<sup>a</sup>  3<sup>a</sup> VES  /3 min SVES  /3 min  
 Couplet  Triplet  Run  VT  VHF  LBBB  RBBB  
Anderes   
3. 24h EKG  Gesamtschläge  /24 h VES  /24 h SVES  /24 h  Couplet  Triplet  Run  VT  
Anderes

**4. Echokardiographie**

M-Mode HF  /min  
Linkes Atrium/Aorta LAs  mm AOd  mm LAs/AOd  EPSS  mm  
Systolische Zeitintervalle PEP  msec LVET  msec PEP/LVET  LVEDD  mm  
Linker Ventrikel/Teichholz  Längsachse  Kurzachse  
IVSd  mm LVDd  mm LVWd  mm EDVI  ml/m<sup>2</sup> EF  %  
IVSs  mm LVDs  mm LVWs  mm ESVI  ml/m<sup>2</sup> FS  %  
2D (B-Mode) Längsachse LAs  mm FAs  mm RVDd  mm  
Kurzachse LA  mm AO  mm LAVAO  mm  
Linker Ventrikel/Simpson  Links  Rechts  
LVWd  ml LVVs  ml EDVI  ml/m<sup>2</sup> ESVI  ml/m<sup>2</sup> EF  %  
Doppler Aorta Subcostal  m/sec Parasternal  m/sec  
Insuffizienz  Geringgradig  Mittelgradig  Hochgradig Makroskopische Veränderungen  Ja  Nein  
Arteria pulmonalis Links  m/sec Rechts  m/sec  
Insuffizienz  Mittelgradig  Hochgradig Makroskopische Veränderungen  Ja  Nein  
Mitrals  SAM Prolaps  mm  
Insuffizienz  Geringgradig  Mittelgradig  Hochgradig Makroskopische Veränderungen  Ja  Nein  
Trikuspidalis TR  m/sec  
Insuffizienz  Geringgradig  Mittelgradig  Hochgradig Makroskopische Veränderungen  Ja  Nein

**Ergebnisse 1.-4. | results of cardiovascular examination 1.-4.**

Kongenitale Herzerkrankungen Aortenstenose AS  0 frei  1 Übergang  2 geringgradig  3 mittelgradig  4 hochgradig  Subvalvulär  Valvulär  Supravalvulär  Hypoplastisch  
Pulmonalstenose PS  0 frei  1 Übergang  2 geringgradig  3 mittelgradig  4 hochgradig  Subvalvulär  Valvulär  Supravalvulär  Hypoplastisch  
Sonstige  VSD  ASD  MD  TD  PDA  FT  DCRV  
Erworbene Herzerkrankungen Kardiomyopathien Dilatative Kardiomyopathie DKM  0 kein Hinweis  1 vorläufig frei  2 okkult, verborgen  3 manifest, klinisch  
Sonstige  ARVC  HCM  
Klappenerkrankungen Mitrals  0 keine  1 geringgradig  2 mittelgradig  3 hochgradig  
Trikuspidalis  0 keine  1 geringgradig  2 mittelgradig  3 hochgradig  
Sonstige  CMVD  AI  PI  PHT

**Beurteilung | judgement**

0 keine oder minimale kardiovaskuläre Veränderungen  
 1 leichtgradige kardiovaskuläre Veränderungen  
 2 mittelgradige kardiovaskuläre Veränderungen  
 3 hochgradige kardiovaskuläre Veränderungen  
Nachuntersuchung in   
Der Untersucher hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Zuchtvereines und dem Untersuchungsgang des CC e.V. heute selbst untersucht.  
The undersigned has examined the above mentioned animal today for the hereditary breeding program using the examination definitions of German College Cardiology e.V.

Anicura  
TIERÄRZTLICHES  
GESUNDHEITZENTRUM KLEVE  
BS der Anicura Deutschland GmbH  
Landwehr 8  
47533 Kleve  
Telefon: (02821) 72400  
kleve@anicura.de

Am 23. April 2022 an Agnes Kiss Burenweg 1 4145 Gempen / Schweiz  
 & Pascal Mathhey-Doret  
 Name Straße / Nr. PLZ / Ort  
 Unterschrift des Züchters Antoni Dütt

Am 23.12. 2024 an Budkowski, Luiza Elmengalen 20 50121 Wippen  
 Name Straße / Nr. PLZ / Ort  
 Unterschrift des Verkäufers Thina J...

Am \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_  
 Name Straße / Nr. PLZ / Ort  
 Unterschrift des Verkäufers \_\_\_\_\_

**HD-Röntgenuntersuchung** **Herzuntersuchung** **Gutachten-Nr.** **Zuchtzulassung am:**  
 am: \_\_\_\_\_ am: 10.4.26 plw HD-Befund: A/A Ort: VT bestanden: 20.04.24  
 am: \_\_\_\_\_ Gutachten: ED 0/0 Ergebnis: Zuchtzulassung: 20.04.24  
 am: \_\_\_\_\_ Eingetragen: Körmeister: Zuchtwart SCDD plw

Stempel und Unterschrift des Tierarztes \_\_\_\_\_ Unterschrift des Züchters \_\_\_\_\_ Unterschrift des Züchters \_\_\_\_\_ Unterschriften der Körmeister \_\_\_\_\_

Bemerkungen Zuchtbuchamt:

**ZUCHTLEISTUNGEN** (Vor der ersten Zuchtverwendung ist der Nachweis der Zuchtauglichkeit zu erbringen)

Name des zur Zucht verwendeten Rüden	ZB-Nr.	Wurrtag	In das Zuchtbuch eingetragen		Eintragung des Züchters
			R	H	

**AUSZEICHNUNGEN**

Jahr	Veranstalter	Titel	Zuchtbuchamt

**Zuchtbuchamt / Zuchtleitung:**

[www.doggen.de](http://www.doggen.de)

<b>Präsidentin</b> Regina Bachmann Auf der Heckenbreite 10a 59597 Erwitte-Horn Tel.: 02945 200583 Fax: 02945 200585 praesidentin@doggen.de	<b>Vizepräsident</b> Maik Hepp Karl-Dillinger-Sr. 131 67071 Ludwigshafen Tel.: 0621 54966571 vizepraesident@doggen.de	<b>Geschäftsführung</b> Elke Baltzer In der Betz 31 56599 Leutesdorf Tel.: 0171 7941773 redaktion@doggen.de service@doggen.de	<b>Schatzmeister</b> Erika Becker Butzbacher Straße 14 35423 Lich Eberstadt Tel.: 06004 92280 kasse@doggen.de mitglieder@doggen.de	<b>Zuchtleitung</b> Daniela Zevens An Krebberskath 9 47665 Sonsbeck Tel.: 02838 7753939 Fax: 02838 7753940 zuchtleitung@doggen.de
--	--	---	--	---