

# Augenuntersuchung

Anzahl

**Standarduntersuchung auf erbliche Augenerkrankungen**  
55,00 €  
*(eye exam)*

**Augenuntersuchung mit Gonioskopie 75 €**  
75,00 €  
*(eye exam with Gonioscopy)*

**Untersuchung auf Patellaluxation**  
45,00 €  
*(examination for patellar luxation)*

**Anmeldung bitte bis zum 22. September 2018**  
per Post, Fax oder E-Mail an:

**Tierklinik-Tierheim GmbH**  
Thierfelder Str. 19  
18059 Rostock  
Telefon: +49 (03 81) 252 77 – 0;  
Fax: +49 (03 81) 252 77 – 11  
E-Mail: [info@tierklinik-rostock.de](mailto:info@tierklinik-rostock.de)

*Die Untersuchungen finden täglich von 11 – 14 Uhr bei Herrn Dr. Rudnick von der Tierklinik Rostock im gekennzeichneten Untersuchungsraum der HanseMesse Rostock (Tor 5) statt. Die Berechtigung für Untersuchungen aller Rassen liegt vor. Die Untersuchungen für Ausstellungshunde werden im Anschluss an das Richten durchgeführt. Bitte begleichen Sie den offenen Betrag vor Ort bei der Untersuchung. Alle Hunde, die in das Ausstellungsgelände eingebracht werden, müssen gegen Tollwut schutzgeimpft sein. Impfausweise und eine Fotokopie der F.C.I./VDH-Ahnen-tafel sind mitzubringen. The settlement of the bill takes place at the examination*



Name des Hundes: \_\_\_\_\_  
*name:*

Rüde  
*Male*

Hündin  
*female*

Rasse: \_\_\_\_\_  
*breed:*

Zuchtverein: \_\_\_\_\_  
*breeding association:*

Zuchtbuch-Nr.: \_\_\_\_\_  
*stud book number:*

Farbe: \_\_\_\_\_  
*colour:*

Mikrochip-Nr.: \_\_\_\_\_  
*microchip-number:*

Tätowier-Nr.: \_\_\_\_\_  
*Tattoo number:*

Wurfdatum: \_\_\_\_\_  
*litter date:*

Name des Besitzers: \_\_\_\_\_  
*name of owner:*

Straße: \_\_\_\_\_  
*adress:*

PLZ/Ort.: \_\_\_\_\_  
*post code, place:*

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort  
*Date, place*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/  
*signature*