

# Augenuntersuchung

**Anmeldung bitte bis zum  
22. September 2018**

per Post, Fax oder E-Mail an:

Anzahl

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

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

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

**Tierklinik-Tierheim GmbH** Thier-  
felder Str. 19  
18059 Rostock  
Telefon: +49 (03 81) 252 77 – 0;  
Fax: +49 (03 81) 252 77 – 11  
E-Mail: 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 durch-  
geführt. 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-Ahnenta-  
fel sind mitzubringen.

The settlement of the bill takes place at the exam-  
ination



**RasseHunde**  
15. Internationale Ausstellung | Rostock

**06. – 07. Okt. 2018**  
09.00 bis 17.00 Uhr

**Rostock**  
HanseMesse

www.inrostock.de

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