



Hiermit bestätige ich, dass ich die Identität des folgenden Nova Scotia Duck
Tolling Retrievers

Zuchtbuchname _____

ZB-Nummer _____

geb. am _____

anhand der Chipnummer _____ überprüft habe und
die Probe für den Gentest auf (bitte entsprechend ankreuzen)

Progressive Retinaatrophie (PRA) JA Nein

Juvenile Addison Disease (JADD) JA Nein

Degenerative Encephalopathie (DE bzw. DEN) JA Nein

in meiner Anwesenheit durchgeführt wurde und die Probe direkt aus meiner
Praxis/Klinik versandt wurde.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Hinweis für den Hundehalter: Bitte dieses Formular zusammen mit den Testergebnissen
per E-Mail an office@drc.de senden oder per Post an:
Geschäftsstelle des DRC e.V. Ellenbergerstr. 12, 34302 Guxhagen