



Befundbogen Herzuntersuchungen

Vorgestellter Hund (vollständiger Name aus der Ahnentafel)	Name:	Rasse:		
Wurfstag:	Farbe:	Rüde		Hündin
ChipNr:	Name Hundehalter/Auftraggeber:	Vollständige Adresse incl. TeINr.		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die hier gemachten Angaben korrekt sind und auf den vorstehend bezeichneten vorgestellten Hund zutreffen. Ich nehme mit der folgenden Unterschrift zur Kenntnis, dass die Ergebnisse der Untersuchung dem IHV und dessen zuständigen Züchtern/Funktionären mitgeteilt und auf unbestimmte Zeit in der WSIG archiviert werden können. Außerdem willige ich in die Nutzung, Speicherung und Verarbeitung meiner Daten innerhalb der WSIG e.V. und dem IHV e.V. ein. Die Datenschutzbestimmungen habe ich gelesen, verstanden und akzeptiert.

Datum/Ort:..... Unterschrift des Besitzers:

Bestätigung des untersuchenden Tierarztes:

Kontrolle der Chipnummer:	richtig		falsch		fehlt		sonst.	
----------------------------------	---------	--	--------	--	-------	--	--------	--

Befund Auskultation: _____

EKG:

Herzfrequenz: (min ⁻¹)	T-Welle: (mV)	QT-Dauer: (sec)	ST-Segment (mV)
P-Welle: (mV)	PQ-Dauer: (sec)	R-Zacke: (mV)	Q-Zacke: (mV)
S-Zacke: (mV)	QRS-Dauer: (mV)		

Echokardiographie:

HF: (min ⁻¹)		LVDs: (mm)	LVDd: (mm)
FS: (%)	PWs: (mm)	PWd: (mm)	IVs: (mm)
IVSd: (mm)	EPSS: (mm)	Aod: (mm)	Las: (mm)
- 2D:	Ras: (mm)	Las: (mm)	RVd: (mm)

Doppler:

Mitralklappe	Insuffizienz:	keine		gering		mittel		hoch	
Trikuspidalklappe	Insuffizienz:	keine		gering		mittel		hoch	
Aortenklappe	(parasternal):	Vmax: (msec)	Fluß:	laminar		turbulent			
Pulmonalklappe:		Vmax: (msec)	Fluß:	laminar		turbulent			

Angeborene Herz- und Gefäßveränderungen:

keine		Ductus arteriosus Botalli persistens		Mitralklappendysplasie		Aortenstenose	
andere		Trikuspedalklappendysplasie		Ventrikelseptumdefekt		Pulmonalstenose	

Diagnose(n): _____

Ich bestätige als untersuchender Tierarzt, dass ich den o.g. Hund auf Kosten des Hundeeigentümers/Züchters entsprechend untersucht habe und keinerlei Forderungen mehr aus dieser Handlung/Behandlung bestehen; die Chipnummer des untersuchten Hundes mit der der vorgelegten Ahnentafel übereinstimmt und die hier hinterlegten Angaben korrekt sind.	Name / Adresse / Stempel, Datum der Untersuchung und Unterschrift des Tierarztes.
---	---

ERKLÄRUNG

für die VERÖFFENTLICHUNG und NUTZUNG von MITGLIEDSDATEN

Der Vereinsvorstand weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen. Mit der Unterschrift unter der Genehmigung zur Datennutzung akzeptiere ich die Erfassung meiner Mitgliedsdaten und aller Daten die zur Erfüllung des Vereinszwecks notwendig sind. Ich habe Kenntnis davon das einige meiner erfassten Daten der Aufbewahrungspflicht unterliegen und nicht vor Ende dieser gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gelöscht werden dürfen.

Erklärung

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass WSIG – Weisse Schäferhunde Interessen Gemeinschaft folgende Daten online veröffentlichen und dem Vereinszweck entsprechend speichern darf (die Genehmigung trifft auf alle durch mich eingetragene Angaben und die durch mich angekreuzten Daten zu).

Name eintragen Vorname eintragen
Straße, Hausnr. eintragen PLZ, Ort eintragen
Telefonnummern eintragen E-Mail eintragen

Die Einwilligungserklärung gilt nur für (Nicht gewollte Internetseiten des Verbandes bitte streichen):

- alle Internetseiten und Datenbanken der WSIG - Weisse Schäferhunde Interessen Gemeinschaft e.V. (zum Beispiel: www.bergerblanc-suisse.de)

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....

.....

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



WSIG Weisse Schäferhunde Interessen Gemeinschaft e.V.

angeschlossen dem:

IHV Internationaler Hunde Verband e.V.

eingetragen beim Amtsgericht Mönchengladbach 5301

Geschäftsstelle / 1. Vorsitz

Ilka Meier – Wilhelm-Brester-Str.13 - 41372 Niederkrüchten

Tel.: 02163-5715774 • Fax: 02163-9899949 • eMail: meier@bergerblanc-suisse.de www.bergerblanc-suisse.de



**EINWILLIGUNG
für die VERÖFFENTLICHUNG und NUTZUNG von ZÜCHTER - und BEFUND DATEN HUND**

Der Vereinsvorstand der WSIG e.V. und des IHV e.V. weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes im getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Daten in vernetzten Datenbanken (Internet) ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt der Züchter die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Der Züchter trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten in den notwendigen Datenbanken (Internet) freiwillig und kann seine Einwilligung gegen über dem Vereinsvorstand des WSIG / IHV und jedes beteiligten Arztes / Gutachters jederzeit widerrufen.

Mit der Unterschrift unter der Genehmigung zur Datennutzung akzeptiert der Züchter die Erfassung seiner Daten und der Daten seiner Hunde sowie aller Daten die zur Erfüllung der veterinärmedizinischen Befunde, der Zucht - und Vereinszwecke notwendig sind. Ich habe Kenntnis davon das einige meiner erfassten Daten der Aufbewahrungspflicht unterliegen und nicht vor Ende dieser gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gelöscht werden dürfen.

Erklärung

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der IHV Internationale Hunde Verband e.V. sowie alle beteiligten Veterinärmediziner, Gutachter und Tierkliniken folgende Daten in vernetzten Datenbanken (Internet) veröffentlichen und dem Vereinszweck entsprechend speichern darf (die Genehmigung trifft auf alle durch mich eingetragene Angaben und die durch mich angekreuzten Daten zu)

Name eintragen	Vorname eintragen
Str., Hausnr. eintragen	PLZ, Ort eintragen
Telefonnr. eintragen	E- Mail eintragen

ACHTUNG: Wenn sie die Speicherung und Verarbeitung von eigenen und fremden Bildern/Bilddatein, der Hunderasse und/oder der sonstigen Daten nicht bestätigen können Ihre Untersuchungsaufträge nicht bearbeitet werden.

Bitte nachfolgend ankreuzen, für was die Einwilligung im Weiteren gilt:

<input type="checkbox"/> eigene Bilde/Bilddatein	<input type="checkbox"/> fremde Bilder/Bilddatein	<input type="checkbox"/> Hunderassen	<input type="checkbox"/> Zwingernamen
<input type="checkbox"/> sonstige Daten (z.B. namentliche Erwähnung in Berichten, Leistungsergebnisse, Lizenzen, Ausstellungskatalogen, Wurfdaten, Gesundheitsdaten der Hunde, Welpendatenbank, Züchterdatenbank, Deckrüdenverzeichnis, Werbeaufträge des IHV usw.)			

Die Einwilligungserklärung gilt nur für (Nicht gewollte Internetseiten des Verbandes bitte streichen):

• **Internetseiten und Datenbanken der WSIG – Weisse Schäferhunde Interessen Gemeinschaft e.V. des IHV Internationaler Hunde Verband e.V.**

(zum Beispiel : www.bergerblanc-suisse.de www.hundeverband.info, [www.internationaler – hundeverband.de](http://www.internationaler-hundeverband.de), [www.breedmaster usw.](http://www.breedmaster.usw))

• **beauftragte Untersuchungstierärzte/ Tierkliniken**

• **beauftragte Gutachter und deren Organisationen**

(zum Beispiel: GRSK, Collegium Cardium, DortmunderKreis, Biofocus, Laboklin usw.)

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....

.....

Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderj. Unterschrift eines