

ÖSTERREICHISCHER RETRIEVERCLUB (ÖRC)

Ulla Schütz
Züchterin für Labrador Retriever
Mozartstrasse 10
2320 Schwechat

BEGLEITSCHREIBEN FÜR RÖNTGENAUFNAHMEN ZUR UNTERSUCHUNG AUF HÜFTGELENKSDYSPLASIE, ELLBOGENDYSPLASIE UND OCD BZW. ARTHROSE IM SCHULTERGELENK

NAME DES BESITZERS:	Göbel Gertraud		
ANSCHRIFT:	Breitenweg 4, 1210 Wien		
RASSE:	Labrador Retriever		
NAME DES HUNDES:	Xandu vom Kastell Steiraifepach		
ÖHZN-NR:	LR	9 0 4 3 A	GESCHLECHT: Hündin
CHIP-NR:	040100000024927	WURFDATUM:	14.08.2013

Der oben umrandete Teil ist vom Tierarzt anhand des Abstammungsnachweises und der Tätowier- bzw. Mikrochipnummer zu kontrollieren.
Die Röntgenuntersuchung ist vom Tierarzt auf dem Abstammungsnachweis zu vermerken.

<u>Auszufüllen vom Tierarzt:</u>	
MICROCHIP-NR:	040100000024927
DATUM DER RÖNTGENAUFNAHME:	2.10.2014
SICHERSTELLUNG DER KONTROLLIERTEN IDENTITÄT DES HUNDES AM RÖNTGENBILD DURCH:	<input type="checkbox"/> SCHRIFTEINBLENDUNG <i>Dicom</i>
ZAHNSTELLUNG:	<input checked="" type="checkbox"/> Schere <input type="checkbox"/> Zange <input type="checkbox"/> Vorbiss <input type="checkbox"/> Rückbiss
FEHLENDE ZÄHNE:	<input checked="" type="checkbox"/> KEINE <input type="checkbox"/> Es fehlen (bitte detailliert angeben):

- Das Mindestalter des Hundes am Tag der Aufnahme beträgt 12 Monate.
- Die HD-Röntgenaufnahme wird in Vollnarkose mit ausreichender Relaxation durchgeführt. Extremitäten gestreckt und eingedreht, Format 30 x 40
- ED-Röntgenaufnahmen sind in seitlicher Position (medio-lateral) in einem Winkel von 90° zwischen Ober- und Unterarm abzubilden und auf der Brust liegend mit nach vorne gestreckten Beinen (ant.-posterior, symmetrische Lagerung, damit der mediale Gelenkspalt nicht überlagert wird) durchzuführen.
- Schultergelenke im medio-lateralen Strahlengang, Extremität gut vorgezogen.

Die Befundung kann erfolgen durch:

- Dr. med.vet. Peter Szabados, 6020 Innsbruck, Geyrstraße 1
- Univ.Do. Dr. Ewald Köppel, 8600 Bruck/Mur, Landkronengasse 6
- Dr. med. vet. Adalbert Fellner, 4972 Utzenaich, Sigmundberg 21
- Überbefundung erfolgt ausschließlich durch die Chirurgische Veterinärklinik der Justus-Liebig Universität in Giessen (D).

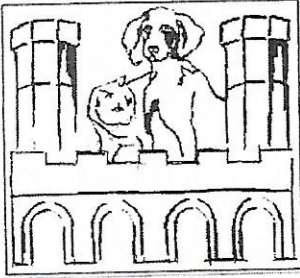
- Die Röntgenbilder sind von einem in Österreich niedergelassenen Tierarzt anzufertigen und mit diesem Begleitschein unterschrieben vom Tierarzt und Besitzer/Halter an die befundende Stelle zu schicken. Bitte nehmen Sie zur Röntgenuntersuchung die Original-Ahnenkarte mit - die Untersuchung wird auf der Rückseite vermerkt und vom Tierarzt unterschrieben.
- Der Besitzer oder Halter des Hundes erteilt die Erlaubnis, dass die Röntgenaufnahmen bei der befundenden Stelle verbleiben.
- Den Befund sowie die Honorarquote erhält der Besitzer direkt von der befundenden Stelle.
- Der Hundebesitzer verpflichtet sich, die Kosten für Röntgen, Befunderstellung zzgl. Portospesen zu tragen und den ÖRC in dieser Hinsicht schad- und klaglos zu halten.
- Eine Kopie der Befunde geht an den Züchter.
- Der Hundebesitzer erklärt sich einverstanden, dass die Befundergebnisse im "Retriever" veröffentlicht werden.

Der Hundebesitzer erklärt mit seiner Unterschrift, dass der zu untersuchende Hund noch keiner gleichwertigen Untersuchung unterzogen wurde und dass der Hund an keiner in Betracht kommenden Extremitäten einer Operation unterzogen wurde und dass er dieses Röntgenbegleitschreiben voll inhaltlich anerkennt.

UNIV.-DOZ. DR. EWALD KÖPPEL
FACHTIERARZT F. KLEINTIERE
KLEINTIERORDINATION
BRUCK AN DER MUR
02. OKT. 2014
Datum, Unterschrift, Stempel des Tierarztes



[Handwritten Signature]
Unterschrift des Besitzers



Kleintierordination Bruck an der Mur

Univ.-Doz. Dr. Ewald Köppel
Dr. Angelika Köppel

A - 8600 Bruck a.d. Mur, Landskrongasse 6
Tel. 03862 / 58 4 91, Fax: 03862 / 58 4 91 - 5
email: office@kleintierordination.com
www.kleintierordination.com

Ordinationszeiten: Mo-Fr 9-11 u. 16-19, Sa 9-11 u. nach tel. Vereinbarung

Rö-Nr 20140361

Befunddatum 02.10.2014

RÖNTGENBEFUND --- HÜFTGELENKSDYSPLASIE

Rasse Labrador Retriever

Geschlecht weiblich

Wurfdatum 14.08.2013

Name Xandu vom Kastell Stegräufepach

ZB.Nr./Tät.Nr. 040100000024927

Besitzer Gertraud Göbel, 1210 Wien, Breitenweg 4

Röntgenaufnahme erstellt am: 02.10.2014 erstellt von: Univ.-Doz. Dr. Ewald Köppel

Technische Qualität

gut ausreichend

Mängel: unterbelichtet unscharf
 überbelichtet Entwicklungsfehler

Lagerung

gut ausreichend

Mängel: asymmetrisch übermäßig rotiert
 ungenügend gestreckt ungenügend parallel
 ungenügend rotiert

Beckenpfanne

Gesamteindruck

li re
tief

flach

li re
vorderes Drittel konkav
bis über Mitte konkav

kraniale Kontur

o.B.

gleichmäßig breiter
lateral breiter

unscharf
Sklerose

kraniolateraler Rand

o.B.

abgeflacht
Auflagerungen

unscharf/aufgehellt
horizontal

Oberschenkelkopf

Größe & Form

o.B.

zu klein

dorsal geringgr. abgeflacht
dorsal abgeflacht
Randwulstbildung/Exostosen

Oberschenkelhals

Struktur & Form

o.B.

walzenförmig

dorsal unscharf konturiert
dorsal ggr. Exostosen/Sklerose
Exostosen/feine Morgan-Linie
Exostosen/breite Morgan-Linie

Gelenkspalt

o.B.

ggr. inkongruent

inkongruent

Femurkopf-Zentrum

medial d. Pfannendachkontur

lateral davon

auf d. Pfannendachkontur

Norberg-Winkel (in Graden)

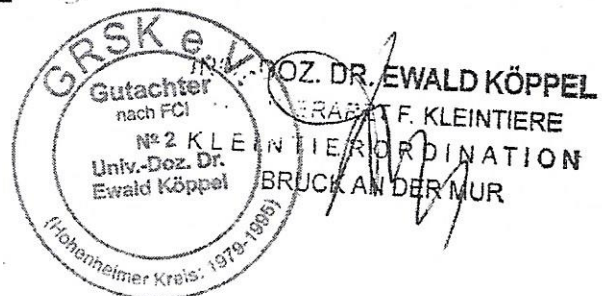
li re
>= 105
>= 100 und < 105
>= 95 und < 100
>= 90 und < 95
< 90

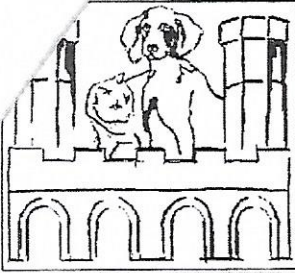
Beurteilung

links HD A rechts
 HD B
 HD C
 HD D
 HD E

Gesamtbeurteilung

HD A





Kleintierordination Bruck an der Mur

Univ.Doz.Dr. Ewald Köppel
 Dr. Angelika Köppel
 A - 8600 Bruck a.d. Mur, Landskrongasse 6
 Tel. 03862 / 58 4 91, Fax: 03862 / 58 4 91 - 5
 email: office@kleintierordination.com
 www.kleintierordination.com
 Ordinationszeiten: Mo-Fr 9-11 u. 16-19, Sa 9-11 u. nach tel. Vereinbarung

RÖNTGENBEFUND --- Osteochondrosis/Ellbogengelenkdysplasie

Rö-Nr 20140361
 Befunddatum 02.10.2014

Rasse	Labrador Retriever	Geschlecht	weibl.	Wurfdatum	14.08.2013
Name	Xandu vom Kastell Stegräufepach	ZB.Nr./Tät.Nr.	04010000024927		
Besitzer	Gertraud Göbel				

Röntgenaufnahme erstellt am: 02.10.2014 erstellt von: Univ.-Doz. Dr. Ewald Köppel

SCHULTERGELENKE

Caput humeri	li re oB <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	abgeflacht <input type="radio"/> <input type="radio"/> aufgehellt <input type="radio"/> <input type="radio"/>	li re <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Zubildungen	li re <input type="radio"/> <input type="radio"/>
--------------	---	--	--	-------------	--

Bemerkungen

ELLBOGENGELLENKE

medialer Condylus- anteil / Humerus	li re oB <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	abgeflacht <input type="radio"/> <input type="radio"/>	li re <input type="radio"/> <input type="radio"/>	aufgehellt	li re <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Processus anconaeus	li re oB <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	unvereinigt <input type="radio"/> <input type="radio"/>	li re <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Zubildung	li re bis 2 mm <input type="radio"/> <input type="radio"/> 2 bis 5 mm <input type="radio"/> <input type="radio"/> > 5 mm <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Processus coronoideus medialis	li re oB <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	unvereinigt <input type="radio"/> <input type="radio"/>	li re <input type="radio"/> <input type="radio"/>	Kontur	li re unregelmäßig <input type="radio"/> <input type="radio"/> unscharf <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Incisura semilunaris	li re oB <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>				li re Sklerose <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Epicondylus humeri medial	li re oB <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>			Zubildung	li re bis 2 mm <input type="radio"/> <input type="radio"/> 2 bis 5 mm <input type="radio"/> <input type="radio"/> > 5 mm <input type="radio"/> <input type="radio"/>
lateral	li re oB <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>			Zubildung	li re bis 2 mm <input type="radio"/> <input type="radio"/> 2 bis 5 mm <input type="radio"/> <input type="radio"/> > 5 mm <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Radiusgelenkfläche	li re oB <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>			Zubildung	li re bis 2 mm <input type="radio"/> <input type="radio"/> 2 bis 5 mm <input type="radio"/> <input type="radio"/> > 5 mm <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Inkongruenz	li re oB <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	ja <input type="radio"/> <input type="radio"/>	li re <input type="radio"/> <input type="radio"/>		

OCD - Schultergelenk

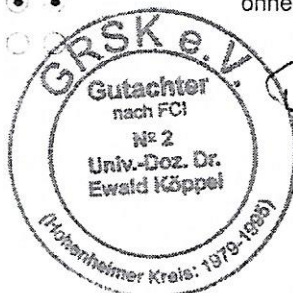
ohne Besonderheiten	li re <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>
ja	<input type="radio"/> <input type="radio"/>

OCD - Ellbogengelenk

ohne Besonderheiten	li re <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>
ja	<input type="radio"/> <input type="radio"/>

ED

Grad 0	li re <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>
Verdacht	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Grad 1	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Grad 2	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
Grad 3	<input type="radio"/> <input type="radio"/>



UNIV.-DOZ. DR. EWALD KÖPPEL
 FACHTIERARZT F. KLEINTIERE
 KLEINTIERORDINATION
 BRUCK AN DER MUR



BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

Arbeitskreis Veterinärphthalmologie (AKVO)

Veterinärmedizinische Universität Wien
Klinik für Chirurgie und Augenheilkunde
Veterinärplatz 1, 1210 Wien
Telefon: +43 1 250775330
Telefax: +43 1 250775390

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg no examination

O-A Nr. 1011428

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg no examiner

A6

Tier animal

Name: Xandu vom Kastell Stegraifepach
Rasse: Labrador Retriever
Zuchtbuch Nr.: LR 9043A
Mikrochip Nr.: 0401000002427
Wurfdatum: 14.08.2013
Geschlecht: Weiblich
Zuchtverband: Österreichischer Retriever Club
Farbe: Schwarz
Tätowier Nr.:

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name: Alexander & Jutta Paal
Adresse: Ägidiplatz 4
Land, PLZ: AT 7551
Wohnort: Stegersbach

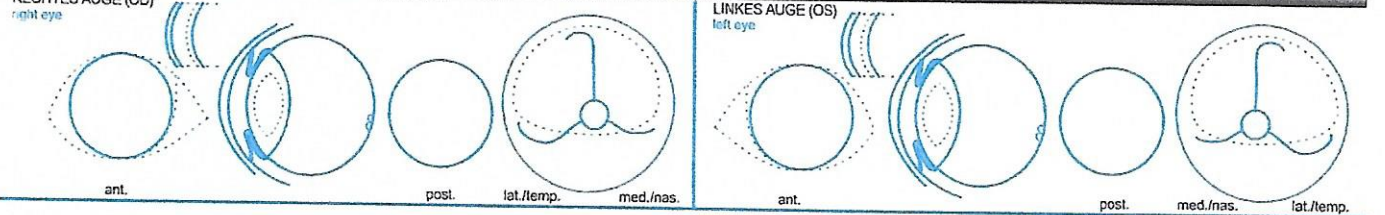
Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (AKVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Speicherung dieses Zertifikates durch den AKVO und seine Vertragspartner ausdrücklich zu und genehmigt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zuchtverband. Er ist mit Auswertung der nachfolgenden Untersuchungsergebnisse einverstanden und erlaubt anonymisierte Veröffentlichungen der Untersuchungsergebnisse durch den AKVO, das ECVO und deren Vertragspartner.

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

Untersuchung examination

Datum: 08.02.2018
Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spallampen-Biomikroskopie >= 10x
Zusätzlich: Untersuchung vor Weitstellung, Direkte Ophthalmoskopie, Gonioskopie (ohne Mydriatikum), Tonometrie (ohne Mydriatikum)
Kontrolle der Tätowierung: Richtig
Kontrolle des Mikrochips: Richtig

Bei Anwendung einer weiteren Methode ist dieses Formular nur zusammen mit einer präzisierenden Urkunde gültig.



Anmerkungen:
Augenerkrankung Nr.:
8. ICAA: PLA
ICA width: Eng (mittelgradig)

Erbliche und vermutlich erbliche Augenerkrankungen: Known and presumed hereditary eye diseases

Table with columns for disease names (e.g., Membrana Pupillaris Persistens, Katarakt, IridoCorneal Angle Abnormalität) and checkboxes for status (Frei, Zweifelhaft, Nicht frei).

Erklärungen interpretation

* „Frei“: Keine Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. „Nicht frei“: Die klinischen Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung sind vorhanden.
** Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehenen Augenerkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch.
*** Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in Monaten.

Für weitere Information bitte wenden an: Untersucher examiner

Name: Dr. Petra Grininger
Ort: Nestelbach
Signature: Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO

DR. PETRA GRININGER
HAUPTSTR. 44/13
8902 NESTELBACH
TEL: 0900/6040613

LABOKLIN . Postfach 253 . 4021 Linz

Tierärztin
Dr. Gabriele Knafl
Wienerstraße 146
3400 Klosterneuburg
Österreich

Untersuchungsbefund

Nr.: 1801-A-04814
Datum Eingang: 27-01-2018
Datum Befund: 12-02-2018

Angaben zum Patienten:	Hund	weiblich	* 14.08.13
	Labrador Retriever		
Patientenbesitzer:	Göbel, Gertraud		
Probenmaterial:	EDTA-Blut		
Probenentnahme:	22-01-2018		

Name: Pippa Xandu von Kastell Stegtaifepach
ZB-Nummer: ---
Chip-Nummer: 040100000024927
Tattoo-Nummer: ---

Erbliche Myopathie (CNM) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für die cnm-Myopathie im PTPLA-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Labrador Retriever
Dieser Test dient zum Nachweis der zentronukleären Myopathie (cnm);
Andere Formen der Myopathie werden nicht erfasst.

Degenerative Myelopathie - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N (Exon 2)

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht den Hochrisikofaktor für DM im Exon 2 des SOD1-Gens.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Bitte beachten Sie: In der Rasse Berner Sennenhund tritt auch die Mutation im Exon 1 des SOD1-Gens im Zusammenhang mit DM auf.

Exercise Induced Collapse (EIC) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für EIC im DNM1-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Bobtail, Boykin Spaniel, Chesapeake Bay Retriever, Clumber Spaniel, Curly Coated Retriever, Deutsch Drahthaar, Labrador Retriever und Pembroke Welsh Corgi.

Hereditäre Nasale Parakeratose (HNPK) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für HNPK im SUV39H2-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Labrador Retriever

***prcd-PRA (Partnerlabor) - PCR**

Ergebnis: Genotyp N/N (A)

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für die prcd-PRA im PRCD-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung ist

bisher bei folgenden Rassen beschrieben: American Cocker Spaniel, American Eskimo Dog, Australian Cattle Dog, Australian Shepherd, Australian Stumpy Tail Cattle Dog, Barbet, Bologneser, Bolonka Zwetna, Chesapeake Bay Retriever, Chihuahua, Chinese Crested, English Cocker Spaniel, English Shepherd, Entlebucher Sennenhund, Finnischer Lapphund, Golden Retriever, Karelischer Bärenhund, Kuvasz, Lappländischer Rentierhund, Labrador Retriever, Lagotto Romagnolo, Markiesje, Norwegischer Elchhund, Nova Scotia Duck Tolling Retriever, Portugiesischer Wasserhund, Pudel, Riesenschnauzer, Schipperke, Silky Terrier, Spanischer Wasserhund, Spitz, Schwedischer Lapphund, Wäller, Yorkshire Terrier.

***Retinale Dysplasie (OSD) Partnerlabor - PCR**

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für OSD.

Erbgang: autosomal-dominant

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Labrador Retriever

Zwergewuchs (Skeletal Dysplasia 2) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für SD2 im COL11A2-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Labrador Retriever

Alexander Krankheit - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für Alexander Krankheit im GFAP-Gen.

Erbgang: autosomal-dominant

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Labrador Retriever

Adipositas - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für Adipositas im POMC-Gen.

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Labrador Retriever, Flat Coated Retriever

Cystinurie - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für Cystinurie im SLC3A1-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Labrador Retriever

Narkolepsie - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für Narkolepsie im hcrtr2-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Labrador Retriever

Pyruvatkinase-Defizienz (PK) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für PK im PK-LR-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Labrador Retriever

Hyperurikosurie - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für HUU im SLC2A9-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

X-linked Myopathie (XL-MTM) - PCR

Ergebnis: Genotyp weiblich X(N)/X(N), männlich X(N)/Y

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für XL-MTM im MTM1-Gen.

Erbgang: X chromosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Labrador Retriever

E-Lokus (Fellfarbe gelb) e1 - PCR

Ergebnis: Genotyp E/e

Interpretation: Der untersuchte Hund hat am E-Locus die Allelkombination E/e, d.h. das Fell des Hundes weist in den pigmentierten Bereichen nicht die vom E-Locus festgelegten Farben (je nach Rasse: gelb, lemon, rot, cream, apricot) auf. Er gibt aber die Anlage für diese Fellfarben mit einer Wahrscheinlichkeit von 50% an seine Nachkommen weiter.

Untersucht wurde die bis zum heutigen Zeitpunkt bekannte Mutation, die für die Ausprägung dieser Fellfarben verantwortlich ist. Das Ergebnis gilt nur für das im Labor eingegangene Unter-