

# Yellowstone's Hola Chicas! "Don"



# Yellowstone's Hola Chicas! "Don"



Jennifer & Mirko Walter  
Kreuzbergstr.44 | 47800 Krefeld | NRW | Germany

[info@yellowstoneaussies.de](mailto:info@yellowstoneaussies.de)  
[www.YellowstoneAussies.de](http://www.YellowstoneAussies.de)

# Yellowstone's Hola Chicas! "Don"



# Hip / Elbow (HD & ED)



# Australian Shepherd Club Deutschland e. V.



ASCD • Zuständige: Silke Jüngling, Am Fischstein 33, 60488 Frankfurt 0 69-96 74 05 27 E-mail: [silke.juengling@freenet.de](mailto:silke.juengling@freenet.de)

**Die Röntgenaufnahme mit diesem Vordruck bitte senden an: Dr. med. vet. Kurt Witteborg,  
Neue Str. 57, 29640 Schneverdingen**

Befundbogen-Nr. 1848/20 (Einzusetzen von Dr. med. vet. Kurt Witteborg)

Seite 1 – Angaben zum/zur Hund/Besitzer/Röntgenaufnahme - Bitte füllen Sie diesen Vordruck vollständig und gut leserlich aus.  
Eventuell nachträglich korrigierte Angaben zur Identifikation des Hundes müssen vom Röntgenarzt abgezeichnet werden.  
Auszufüllen vom Eigentümer:

Name des Hundes: Yellowstone's Hola Chicas! Wurfstag: 03.01.2019

Rüde  X Hündin  Farbe: red w/c

ASCA Reg.-Nr.: E212289 ASCA-Litter-Nr. 105969 ASCD Zu.Bu.Nr. \_\_\_\_\_

Tätowierung: \_\_\_\_\_ Chip-Nr.: 276093400789981

Vater/Sire: Stonehavenbayshoresecretstrike DNA-VP ASCA-Reg-Nr.: E 184823

Mutter/Dam: Colored Eyes Irish Hazel DNA-VP ASCA-Reg-Nr.: E203141

Besitzer/in: Jennifer Walter Straße: Kreuzbergstraße 44

PLZ/Wohnort: 47800 Krefeld Telefon: \_\_\_\_\_

Befunde werden in der vierteljährlich erscheinenden Vereinszeitschrift veröffentlicht.

Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers: [Signature]

Auszufüllen vom Tierarzt wo der Hund geröntgt wird:

Die Aufnahmen wurde aufgenommen von: Dr. G. Staudacher Telefon: 0241/92866-0

Datum der Röntgenaufnahmen: 30.11.2020

Bestätigung des Röntgentierarztes:

1. Die Ahnentafel/das ASCA Registrierungs Papier wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.  X
2. Die Tätowierung/Chip-Nr. des Hundes wurde überprüft, sie ist mit den o. g. Angaben des Besitzers/Eigentümers identisch  X
3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.  X

Bemerkungen: keine \_\_\_\_\_

Datum: 30.11.2020 Unterschrift: [Signature] Stempel: \_\_\_\_\_

Auszufüllen ausschließlich von Dr. med. vet. Witteborg:

Kein Hinweis <input checked="" type="checkbox"/>	Übergangsform <input type="checkbox"/>	<b>Ergebnis</b>		Mittlere HD <input type="checkbox"/>	Schwere HD <input type="checkbox"/>
A1 <input type="checkbox"/> A2 <input checked="" type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/>	Leichte HD <input type="checkbox"/>	Leichte HD <input type="checkbox"/>	D1 <input type="checkbox"/> D2 <input type="checkbox"/>	E1 <input type="checkbox"/> E2 <input type="checkbox"/>
		C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/>			

09.11.2020 [Signature]  
Datum/Unterschrift

... Seite 2 - Befundseite

1. Vorsitzender  
Alain Cammans  
Im Mühlenstück 7  
53639 Königswinter  
Tel: (0 22 44) 87 26 91  
[alaincammans@web.de](mailto:alaincammans@web.de)

Stellvertreter  
Inge Hammer  
Karweg 72  
57537 Mittelhof  
Tel: (0 27 42) 7 14 35  
[Horseman.Aussies@t-online.de](mailto:Horseman.Aussies@t-online.de)

Geschäftsstelle  
ASCD e. V.  
Im Mühlenstück 7  
53639 Königswinter  
Tel: (0 22 44) 87 26 91  
[ascdev@web.de](mailto:ascdev@web.de)

Bankverbindung  
Dresdner Bank Hamburg  
BLZ: 200 800 00  
Kto.-Nr.: 0331734100  
[www.ascdev.de](http://www.ascdev.de)



# Australian Shepherd Club Deutschland e. V.



*Yellowstaree's  
HOLA WILDS!*

Seite 2 zur HD Röntgenuntersuchung von (Name des Hundes): Enterprise Gunnatrashya

Auszufüllen ausschließlich von Dr. med. vet. Witteborg

Befundbogen-Nr. 1848/20 (Einzusetzen von Dr. med. vet. Kurt Witteborg)

**Angaben zur Röntgenaufnahme/zum Befund:**

**Technische Qualität:**

Lagerung:	gut	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht ausreichend	<input type="checkbox"/>	ausreichend	<input type="checkbox"/>
Gestreckte Gliedmaßen:	symmetrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	geringgradig	<input type="checkbox"/>
	gut gestreckt	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	gut eingedreht	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	übermäßig	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**BECKENPFANNE**

Gesamteindruck:	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kraniale Pfannenkontur	strichförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	subchondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraniolateraler Pfannenrand:	rund auslaufend	<input checked="" type="checkbox"/>	abgeflacht mit Auflagerung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**OBERSCHENKELKOPF**

Gesamteindruck:	kugelförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	zu klein	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Kragenbildung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Deformation	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**SITZ DES KOPFES IN DER PFANNE**

	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
--	------	-------------------------------------	------	--------------------------	--	--------------------------

**OBERSCHENKELHALS**

	schlank	<input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	vom Kopf abgesetzt	<input checked="" type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	scharf konturiert	<input checked="" type="checkbox"/>	Auflagerungen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Linie nach Morgan	<input checked="" type="checkbox"/>		

**GELENKSPALT**

Gestreckte Gliedmaßen:	konzentrisch	<input type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Gebeugte Gliedmaßen:	konzentrisch	<input type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

**ZENTRUM DES FEMURKOPFES**

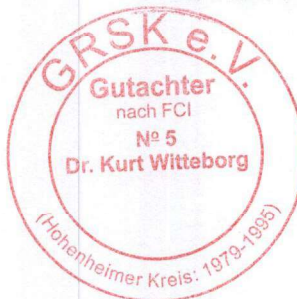
	medial v. dors. Pfannenr.	<input checked="" type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>	aus dors. Pfannenr.	<input type="checkbox"/>
--	---------------------------	-------------------------------------	---------	--------------------------	---------------------	--------------------------

**MESSUNG NACH NORBERG**

	Winkel: 105° oder größer	<input checked="" type="checkbox"/>	kleiner als 105°	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	kleiner als 100°	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	kleiner als 90°	<input type="checkbox"/>		

*04.12.2020*

Datum / Unterschrift



1. Vorsitzender  
Alain Cammans  
Im Mühlenstück 7  
53639 Königswinter  
Tel: (0 22 44) 87 26 91  
[alaincammans@web.de](mailto:alaincammans@web.de)

Stellvertreter  
Inge Hammer  
Karweg 72  
57537 Mittelhof  
Tel: (0 27 42) 7 14 35  
[HorsemannAussies@t-online.de](mailto:HorsemannAussies@t-online.de)

Geschäftsstelle  
ASCD e. V.  
Im Mühlenstück 7  
53639 Königswinter  
Tel: (0 22 44) 87 26 91  
[ascdev@web.de](mailto:ascdev@web.de)

Bankverbindung  
Dresdner Bank Hamburg  
BLZ: 200 500 00  
Kto.-Nr.: 0331734100  
[www.ascdev.de](http://www.ascdev.de)





# Australian Shepherd Competition Club Germany

## ED Privatauswertung

Bitte füllen Sie diesen Vordruck vollständig und gut lesbar aus. Nachträgliche korrigierte Angaben zur Identifikation des Hundes müssen vom Röntgenarzt abgezeichnet werden.

Name des Hundes: <i>Yellowstone's Hola Chicas!</i>		Wurfstag: <i>03.01.2019</i>	
Rüde: <input checked="" type="checkbox"/> Hündin: <input type="checkbox"/> Farbe: <i>red w/c</i>	ASCA Reg.-Nr.: <i>E212289</i> ASCA Litter Nr.: <i>105969</i>		
Tätowierung:		Chip Nr.: <i>276093400789981</i>	
Vater/Sire: <i>Stonhavenbayshoresecretstrike DNA-VP</i>		ASCA Reg.-Nr.: <i>E184823</i>	
Mutter/Dam: <i>Colored Eyes Irish Hazel DNA-VP</i>		ASCA Reg.-Nr.: <i>E203141</i>	
Besitzer: <i>Jennifer Walter</i>		Straße: <i>Kreuzbergstraße 44</i>	
Plz: <i>47800</i> Ort: <i>Krefeld</i>		Telefonnummer:	
Emailadresse:			

Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

Ort, Datum:

*J. Walter*  
Unterschrift des Eigentümers/Besitzers

Die Aufnahmen wurden aufgenommen von:

*Dr. Staudacher*

Telefon:

1. MEDIZINISCHE KLINIK

Dr. Staudacher

Königsplatz 652-656 · 52078 Aachen - Erlen  
Telefon (0241) 9 28 66 - 0

Datum der Röntgenaufnahme: *30.11.2020*

### Bestätigung des Röntgenarztes:

- Die Ahnentafel/ASCA Registrierungs Papier wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.
- Die Tätowierung/Chipnummer des Hundes wurde überprüft. Diese ist mit den o.g. Angaben des Eigentümers/Besitzers identisch.

Bemerkungen:

Ort, Datum: *Aachen, 30.11.2020*

Unterschrift:

*[Signature]*

1. MEDIZINISCHE KLINIK

Dr. Staudacher

Königsplatz 652-656 · 52078 Aachen - Erlen

Telefon (0241) 9 28 66 - 0

Stempel:



## Australian Shepherd Competition Club Germany

**ED Auswertung des Hundes: Yellowstone's Hola Chicas!**

### Befund zur Ellebogendysplasie (ED):

**Arthrose:**

Grad 0:

Grad 1:

Grad 2:

Grad 3:

**Inolider Proc. Anconeus:**

**Fraktur des Proc. Coronoides:**

**Subchondraler Defekt med. Trochlea:**

**Bemerkungen:** frei

**Datum, Ort:** Hachen, 30.11.20 **Unterschrift:** [Signature]

**Stempel:**





**DNA**



Established 1957

# AUSTRALIAN SHEPHERD CLUB OF AMERICA, INC.<sup>®</sup>

presents to the *AUSTRALIAN SHEPHERD*  
*YELLOWSTONE'S HOLLA CHICAS! DNA-VP*

Registration No. *E212289*

## THE AWARD OF DNA-VP

*has been verified and recorded in the DNA Database.*

**having fully completed the requirements of this club**

**On this date** *December 15, 2020*

**OWNER**

*JENNIFER WALTER*



*December 15, 2020*

**Issued this date**

**ASCA President**

**UNTERSUCHUNGSBEFUND**Jennifer Walter  
Kreuzbergstr. 44  
47800 KrefeldAuftragsnr. (intern) : **371580**  
Auftragsnr. (extern) : WS 442740\_435099  
Eingang : 04.12.2020  
Abschluss : 09.12.2020  
Druckdatum : 09.12.2020  
Anzahl Seiten : 1Art des Auftrags: H255 (DNA Profil Hund (ASCA))  
Verfahren: akkreditierte Mikrosatelliten-Untersuchung nach SOP6  
**Ergebnis: M+V+**

- (X) Die Proben der Tiere wurden analysiert und die DNA-Profile in der Datenbank gespeichert.  
(X) Die angegebene mütterliche Abstammung kann nicht ausgeschlossen werden.  
(X) Die angegebene väterliche Abstammung kann nicht ausgeschlossen werden.

Rolle	Reg-Nr.	Rasse	Chip	Lager-Nr.	Ein.-Dat.	Analysedat.
Mutter	E203141 Name=Colored Eyes Irish Hazel, Geb=05.03.2017	Australian Shepherd	276095610228979	HD201823015	20.07.2018	26.07.2018
Nachkomme	E212289 Name=Yellowstone's Hola Chicasi, Geb=30.07.2019	Australian Shepherd	276093400789981	HD202042100	04.12.2020	08.12.2020
Vater	E184823 Name=STONEHAVENBAYSHORESECRETSTRIKE			A140072	08.12.2020	

Bemerkungen Auftrag: Das DNA-Profil des Vaters stammt aus einem Fremdlabor.

Durch die DAkKS nach DIN EN ISO/IEC 17025  
akkreditiertes ProfLaboratorium.  
Die Akkreditierung gilt für die in der  
Urkunde aufgeführten Prüfverfahren.

Rheinbach, 09.12.2020

- ( ) Dr. Jansen, Geschäftsführer
- ( ) Dr. Moch, Geschäftsführer
- ( ) Dr. Weber, Laborleitung



Rheinbach, den 09. Dezember 2020

---

## DNA-Genotypenformel

Analysemethode: DNA-Mikrosatelliten nach SOP6-MS

Name : **Yellowstone's Hola Chicas!**  
Reg.-Nr. : **E212289**                      geb.-Datum : **30.07.2019**  
ChipNr : **276093400789981**              Geschlecht : **männlich**  
Lager-Nr. : **HD202042100**              Probenart : **Swab**  
Analysedatum : **08.12.2020**              Markeranzahl : **12**

---

Marker	Ergebnis
1.9A	188/192
AHT125	89/89
AHT126	195/201
CPH3	178/180
CXX.403	239/239
CXX2137	260/276
LEI007	264/268
UK101	130/134
UK109	107/109
UK111	75/85
UK118	119/119
UK133	155/155

---

Rheinbach, den 03. März 2021

## DNA-Genotypenformel

Analysemethode: DNA-Mikrosatelliten nach SOPs-MS

Name : Yellowstone's Hole Chiscol  
 Reg.-Nr. : E21 2289 geb.-Datum : 30.07.2018  
 Chip-Nr. : Z7 BD93405782081 Geschlecht : männlich  
 Lager-Nr. : HD2021 091 BB Probenart : Sperm  
 Analysedatum : 03.03.2021 Markeranzahl : 21

Marker	Ergebnis	Marker	Ergebnis
ANT13H	102/108	ANT13T	137/137
ANT19D	127/135	ANT17T	218/235
ANT26D	252/252	ANT21T	87/87
ANT35B	284/288	Analogenin	X/Y
COO37B	118/118	PI-26-B	238/244
INFA2H	101/101	INL00B	124/126
INL05D	150/150	INL08B	210/210
PSLN1B1D03	233/241	PSLN1B1D04	206/206
PSLN1B1D01	216/216	PSLN1B1D15	166/168
PSLN1B1D05	268/268	PSLN-SP-11	226/226
PSLN-SP-15	147/149		

# Augen / Eyes



# Australian Shepherd Club Deutschland e. V.



Zuständig und zu senden an:  
Rilke Geist, Dorfstraße 15a, 18356 Pruchten eMail: hd-pra@ascdev.de

**Befundbogen Augenuntersuchung – nur gültig bei einer Untersuchung von einem Facharzt für Augenheilkunde!  
Als Anlage verwenden Sie bitte den VDH Befundbogen.**

Angaben zum Hund, bitte vollständig und gut leserlich ausfüllen. Eventuell nachträglich korrigierte Angaben zur Identifikation des Hundes müssen vom untersuchendem Arzt abgezeichnet werden.

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ Yellowstone 's Holo Chicas! \_\_\_\_\_ Wurfstag: \_\_\_\_\_ 03.01.2019 \_\_\_\_\_  
 Rüde:  Hündin:  Farbe:  red w/c \_\_\_\_\_ Augenfarbe: links:  amber \_\_\_\_\_ rechts:  amber \_\_\_\_\_  
**ASCA** Reg.-Nr.: \_\_\_\_\_ E212289 \_\_\_\_\_ **ASCA**-Litter-Nr. \_\_\_\_\_ 105969 \_\_\_\_\_ **ASCD** Zu.Bu.Nr. \_\_\_\_\_  
 Tätowierung: \_\_\_\_\_ Chip-Nr.: \_\_\_\_\_ 276093400789981 \_\_\_\_\_  
 Vater/Sire: \_\_\_\_\_ Stonehavenbayshoressecretstrike DNA-VP \_\_\_\_\_ ASCA-Reg.-Nr.: \_\_\_\_\_ E184823 \_\_\_\_\_  
 Mutter/Dam: \_\_\_\_\_ Colored Eyes Irish Hazel DNA-VP \_\_\_\_\_ ASCA-Reg.-Nr.: \_\_\_\_\_ E203141 \_\_\_\_\_  
 Züchter: \_\_\_\_\_ Jennifer Walter \_\_\_\_\_  
 Besitzer/in: \_\_\_\_\_ Jennifer Walter \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ Kreuzbergstraße 44 \_\_\_\_\_  
 PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ 47800 Krefeld \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 Untersuchung: 1. Untersuchung Ja: \_\_\_\_\_ Nein:

Der Unterzeichnende bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist und dass die Untersuchungsergebnisse für eine Veröffentlichung oder andere zweckdienliche Verwendung zur Verfügung stehen:

  
 Unterschrift Eigentümer/Besitzer

**Untersuchung:**

Datum: \_\_\_\_\_ 30.11.2020 \_\_\_\_\_  
 Kontrolle der Tätowierung/Mikrochip: richtig:  falsch: \_\_\_\_\_ unleserlich: \_\_\_\_\_ fehlt: \_\_\_\_\_  
 Standardmethode Mydriatikum, indirekte Ophthalmoskopie und Spaltlampe-Biomikroskopie  $\geq 10\times$   
 Zusätzlich: direkte Ophthalmoskopie  Foto \_\_\_\_\_ Gonioskopie (ohne Mydriatikum) \_\_\_\_\_ Tonometrie \_\_\_\_\_

Weitere  keine

**Beurteilung / Diagnose**

Der oben genannte Hund ist zur Zeit frei von vererbaren Augenkrankheiten:

Ja  Nein  Vorläufig Nicht frei  Zweifelhafte

Bemerkung des Tierarztes/nicht frei von:  obB \_\_\_\_\_

**Ergebnisse:**

	Bescheinigt für 12 Monate:				Bescheinigt für 12 Monate:		
	Frei	Zweifelhafte	Nicht frei		Frei	vorl.	Nicht frei
1. Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Katarakt (nicht kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. PHTVL/PHPV	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Retinadystrophie (PED)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. CEA (Collie Augenanom.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Retinadegeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Sonstige: _____ keine Bemerkungen _____			
8. Kolobom	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

„Frei“: Keine Anzeichen der genannten Erkrankung. „Nicht frei“: Die klinischen Anzeichen der genannten erblichen Erkrankungen sind vorhanden. „Zweifelhafte“: Sehr geringe Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte erbliche Erkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber ausreichend spezifisch. „vorläufig Nicht frei“: Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische Anzeichen der genannten erblichen Erkrankungen. Eine genaue Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in \_\_\_\_\_ Monaten.

**Tierärztliche Klinik  
Dr. Staudacher**



Trierer Str. 652-658 – D-52078 Aachen  
 Tel. 0241/92866-0 Fax 0241/92866-47

Augenuntersuchung durchgeführt von:  
**Dr. Gerhard Staudacher**

Fachtierarzt f. Kleintiere, Augenheilkunde

Unterschrift des untersuchenden Tierarztes

1. Vorsitzender  
 Marc Ritter  
 Auf dem Kramberg 10  
 50354 Hürth

2. Vorsitzender  
 Christina Helm  
 Bövener Straße 43  
 53773 Hennef

Geschäftsstelle  
 ASCD e. V.  
 Marc Ritter  
 Auf dem Kramberg 10  
 50354 Hürth

Bankverbindung  
 Commerzbank Hamburg  
 BLZ: 200 800 00  
 Kto.-Nr.: 0331734100

# Gebiss & Teeth



# Australian Shepherd Competition Club Germany

## Veterinärbescheinigung Gebiss

Name des Hundes: <i>Yellowstone's Hala Chicas!</i>	
Wurftag: <i>03.01.2019</i>	Farbe:
Rüde: <input checked="" type="checkbox"/>	Hündin: <input type="checkbox"/>
Chip-Nr.: <i>276 093 400 789 981</i>	Tätowierung:
Name des Besitzers: <i>Jennifer Walter</i>	
Straße: <i>Kreuzbergstr. 44</i>	
Plz/Ort: <i>47800 Krefeld</i>	

**Das Gebiss:**

Ist korrekt:     Aufbiss:     Überbiss:  \_\_\_\_\_ cm    Unterbiss:  \_\_\_\_\_ cm

**Die Zähne:**

**Oberkiefer**                      vollständig:                       unvollständig:

Es fehlt links

I1	I2	I3	C1	P1	P2	P3	P4	M1	M2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es fehlt rechts

I1	I2	I3	C1	P1	P2	P3	P4	M1	M2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Unterkiefer**                      vollständig:                       unvollständig:

Es fehlt links

I1	I2	I3	C1	P1	P2	P3	P4	M1	M2	M3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Es fehlt rechts

I1	I2	I3	C1	P1	P2	P3	P4	M1	M2	M3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Veterinär Bescheinigung zu den Hoden  
Bei dem oben beschriebenen Rüden

- liegen die Hoden normal.
- liegt Monorchismus vor.
- liegt Kryptorchismus vor.

TIERÄRZTLICHE KLINIK  
**Dr. Staudacher**  
 Trierer Str. 652-656 • 48149 Anchen-Brand  
 Telefon (04471) 9 28 28 11

*30.11.20*

Datum, Unterschrift und Stempel des Veterinärs



# Hoden & Testes



# Australian Shepherd Competition Club Germany

## Veterinärbescheinigung Gebiss

<b>Name des Hundes:</b> Yellowstone's Hala Chicas!	
<b>Wurftag:</b> 03.01.2019	<b>Farbe:</b>
<b>Rüde:</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Hündin:</b> <input type="checkbox"/>
<b>Chip-Nr.:</b> 276 093 400 789 981	<b>Tätowierung:</b>
<b>Name des Besitzers:</b> Jennifer Walter	
<b>Straße:</b> Kreuzbergstr. 44	
<b>Plz/Ort:</b> 47800 Krefeld	

**Das Gebiss:**

**Ist korrekt:**       **Aufbiss:**       **Überbiss:**  \_\_\_\_\_ cm      **Unterbiss:**  \_\_\_\_\_ cm

**Die Zähne:**

**Oberkiefer**      **vollständig:**       **unvollständig:**

**Es fehlt links**

I1	I2	I3	C1	P1	P2	P3	P4	M1	M2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Es fehlt rechts**

I1	I2	I3	C1	P1	P2	P3	P4	M1	M2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Unterkiefer**      **vollständig:**       **unvollständig:**

**Es fehlt links**

I1	I2	I3	C1	P1	P2	P3	P4	M1	M2	M3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Es fehlt rechts**

I1	I2	I3	C1	P1	P2	P3	P4	M1	M2	M3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Veterinär Bescheinigung zu den Hoden**

**Bei dem oben beschriebenen Rüden**

- liegen die Hoden normal.
- liegt Monorchismus vor.
- liegt Kryptorchismus vor.

TIERÄRZTLICHE KLINIK  
**Dr. Staudacher**  
 Trierer Str. 652-656 • 48700 Anchen-Brand  
 Telefon (04471) 9 28 95 11

30.11.20  
 Datum, Unterschrift und Stempel des Veterinärs

**MDR1**



Sloven s.r.o., Diagnostické laboratórium, Ilkovičova 8,  
841 04 Bratislava 4, tel: +421 905 550 916, Reg. No. (ICO): 35700629, VAT: SK2020906151,  
accounts: SK551100000002626252786 (TATRSKBX); CZ885500000006107902001 (RZBCCZPP); PayPal FS5LN9AAC848S

## DNA ANALYSIS PROTOCOL FOR DETECTION OF HEREDITARY DISEASES

Protocol No. D2102009382

Customer: Jennifer WALTER  
Kreuzbergstr. 44  
47800 Krefeld, DE

Sample type: buccal brush  
Date of birth: 30.07.2020  
Sex: M  
Date of sampling: 28.01.2021  
Date of receipt: 01.02.2021  
Date of analysis: 03.02.2021

Identity of the animal has not been verified.

Breed/Name	Tattoo or RFID id Pedigree number	Laboratory code	Type of analysis	Result
Australian Shepherd / Yellowstone's Hola Chicas!	276093400789981 E212289	210201/X0274	MDR1	N/P (+/-) carrier

The results of analysis are stored in a database under the lab code 210201/X0274.

### Hints:

MDR1-Multidrug resistance gene - nt230(del4), (autosomal recessive)  
MDR1 +/+ or N/N (non-affected): Both genes, inherited from both mother and father are undamaged (healthy).  
MDR1 +/- or N/P (carrier): Subjects with confirmed heterozygous genotype are carriers. Defective gene can be transmitted to offspring. Unwanted side effects are unlikely to occur but cannot be excluded.  
MDR1 -/- or P/P (affected): Particular caution is necessary in case an individual is diagnosed MDR1 -/- genotype. Treatment with certain drugs in this case can cause significant problems in some cases lethal neurotoxic reaction.

Notice: Notice: This protocol applies exclusively to the sample and the data that were supplied by the submitter. DNA analysis concerns only the above-mentioned disease. No information regarding the customer as well as the purpose and results of the analysis will be provided to third parties.

In Bratislava 03.02.2021

Ing. Marcela Bielíková, PhD.



HSF4



Sloven s.r.o., Diagnostické laboratórium, Ilkovičova 8,  
841 04 Bratislava 4, tel: +421 905 550 916, Reg. No. (ICO): 35700629, VAT: SK20209006151,  
accounts: SK551100000002626252786 (TATRSKBX); CZ8855000000006107902001 (RZBCCZPP); Paypal FS5LN9AAC848S

## DNA ANALYSIS PROTOCOL FOR DETECTION OF HEREDITARY DISEASES

Protocol No. D2102009502

Customer: Jennifer WALTER  
Kreuzbergstr. 44  
47800 Krefeld, DE

Sample type: buccal brush  
Date of birth: 30.07.2020  
Sex: M

Date of sampling: 28.01.2021  
Date of receipt: 01.02.2021  
Date of analysis: 11.02.2021

Identity of the animal has not been verified.

Breed/Name	Tattoo or RFID id Pedigree number	Laboratory code	Type of analysis	Result
Australian Shepherd / Yellowstone's Hola Chicas!	276093400789981	210201/X0274	HSF4/HC	N/N Non-affected
	E212289			

The results of analysis are stored in a database under the lab code 210201/X0274.

Hints:

HSF4 (HC) – Hereditary cataract – deletion/insertion 1 bp in exon 9 of HSF4-gene (Heat shock factor protein 4).  
HSF4/HC N/N – NON-AFFECTED (NORMAL), Both genes, inherited from both male and female are unaffected.  
HSF4/HC N/A – CARRIER, confirmed heterozygous N/A genotype. Mutation can be transmitted to offspring.  
HSF4/HC A/A – AFFECTED by the disease.

The HC disorder in Australian Shepherds has an autosomal dominant mode of inheritance, however with incomplete penetrance, the disease may not develop in every carrier of this deletion. The probability that the binocular HC develops in individuals with one copy of deletion (carriers) is approximately 17 times higher than in dogs clear of the deletion mutation (Mellersh et al. 2009).

Notice: This protocol applies exclusively to the sample and the data that were supplied by the submitter. DNA analysis concerns only the above-mentioned disease. No information regarding the customer as well as the purpose and results of the analysis will be provided to third parties.

In Bratislava 11.02.2021

Ing. Marcela Bielíková, PhD.

CEA



Slovgen s.r.o., Diagnostické laboratórium, Ilkovičova 8,  
841 04 Bratislava 4, tel: +421 905 550 916, Reg. No. (ICO): 35700629, VAT: SK20209006151,  
accounts: SK551100000002626252786 (TATRSKBX); CZ8855000000006107902001 (RZBCCZPP); PayPal FS5LN9AAC848S

## DNA ANALYSIS PROTOCOL FOR DETECTION OF HEREDITARY DISEASES

Protocol No. D2102009407

Customer: Jennifer WALTER  
Kreuzbergstr. 44  
47800 Krefeld, DE

Sample type: buccal brush  
Date of birth: 30.07.2020  
Sex: M

Date of sampling: 28.01.2021  
Date of receipt: 01.02.2021  
Date of analysis: 04.02.2021

Identity of the animal has not been verified.

Breed/Name	Tattoo or RFID id Pedigree number	Laboratory code	Type of analysis	Result
Australian Shepherd / Yellowstone's Hola Chicas!	276093400789981 E212289	210201/X0274	CEA - SG: partner lab	WT/WT Normal

The results of analysis are stored in a database under the lab code 210201/X0274.

### Hints:

CEA- collie eye anomalie (Choroïdal Hypoplasia) - autosomal recessive – performed by partner lab, under Slovgen supervision. Mutation c.588+462\_588+8260del7799bp in NHEJ1 gene.

WT/WT – Normal - healthy subject – non-affected. Both genes, inherited from both male and female are unaffected. That means that the subject has both alleles healthy.

MUT/WT - carrier. Subjects with confirmed heterozygous CEA R/r genotype are carriers. Gene mutation can be transmitted to offspring.

MUT/MUT – affected subject. The subject is a homozygote with r/r genotype, which inherited the affected allele from both parents and thus is affected by the disease.

Notice: This protocol applies exclusively to the sample and the data that were supplied by the submitter. DNA analysis concerns only the above mentioned disease. No information regarding the customer as well as purpose and results of the analysis will be provided to third parties.

In Bratislava 04.02.2021

Ing. Marcela Bieliková, PhD.



PRA



Slovgen s.r.o., Diagnostické laboratórium, Ilkovičova 8,  
841 04 Bratislava 4, tel: +421 905 550 916, Reg. No. (ICO): 35700629, VAT: SK20209006151,  
accounts: SK551100000002626252786 (TATRSKBX); CZ8855000000006107902001 (RZBCCZPP); PayPal FS5LN9AAC848S

## DNA ANALYSIS PROTOCOL FOR DETECTION OF HEREDITARY DISEASES

Protocol No. D2102009394

Customer: Jennifer WALTER  
Kreuzbergstr. 44  
47800 Krefeld, DE

Sample type: buccal brush  
Date of birth: 30.07.2020  
Sex: M  
Date of sampling: 28.01.2021  
Date of receipt: 01.02.2021  
Date of analysis: 03.02.2021

Identity of the animal has not been verified.

Breed/Name	Tattoo or RFID id Pedigree number	Laboratory code	Type of analysis	Result
Australian Shepherd / Yellowstone's Hola Chicas!	276093400789981	210201/X0274	PRA-prcd	N/N non-affected
	E212289			

The results of analysis are stored in a database under the lab code 210201/X0274.

### Hints:

PRA-prcd - Progressive retinal atrophy (autosomal recessive). Detection of the mutation c.5G>A in PRCD gene (formerly designated as 1298G>A).  
PRA-prcd N/N – healthy subject – non-affected. Both genes, inherited from both male and female are unaffected. That means that the subject has both alleles healthy.  
PRA-prcd N/A – carrier. Subjects with confirmed heterozygous N/A genotype are carriers. Gene mutation can be transmitted to offspring.  
PRA-prcd A/A – affected the subject. The subject is a homozygote with A/A genotype, which inherited the affected allele from both parents and thus is affected by the disease.

Notice: This protocol applies exclusively to the sample and the data that were supplied by the submitter. DNA analysis concerns only the above-mentioned disease. No information regarding the customer as well as the purpose and results of the analysis will be provided to third parties.

In Bratislava 03.02.2021

Ing. Marcela Bielíková, PhD.

DM



Sloven s.r.o., Diagnostické laboratórium, Ilkovičova 8,  
841 04 Bratislava 4, tel: +421 905 550 916, Reg. No. (ICO): 35700629, VAT: SK20209006151,  
accounts: SK551100000002626252786 (TATRSKBX); CZ8855000000006107902001 (RZBCCZPP); Paypal FS5LN9AAC848S

## DNA ANALYSIS PROTOCOL FOR DETECTION OF HEREDITARY DISEASES

Protocol No. D2102009420

Customer: Jennifer WALTER  
Kreuzbergstr. 44  
47800 Krefeld, DE

Sample type: buccal brush  
Date of birth: 30.07.2020  
Sex: M

Date of sampling: 28.01.2021  
Date of receipt: 01.02.2021  
Date of analysis: 04.02.2021

Identity of the animal has not been verified.

Breed/Name	Tattoo or RFID id Pedigree number	Laboratory code	Type of analysis	Result
Australian Shepherd / Yellowstone's Hola Chicas!	276093400789981 E212289	210201/X0274	DM-SG: SOD1 exon2 - partner lab	N/N (G/G) Clear

The results of analysis are stored in a database under the lab code 210201/X0274.

### Hints:

DM – Degenerative myelopathy, mutation SOD1:c.118G>A (exon 2), autosomal recessive  
Performed by partner laboratory under Sloven supervision  
WT/WT (G/G) – CLEAR - homozygous individual carrying two G alleles – non – affected (clear)  
DM/WT (A/G) – CARRIER - heterozygous carrier carrying one allele G and one A  
DM/DM (A/A) – AFFECTED - homozygous at risk/affected individual – both alleles are A

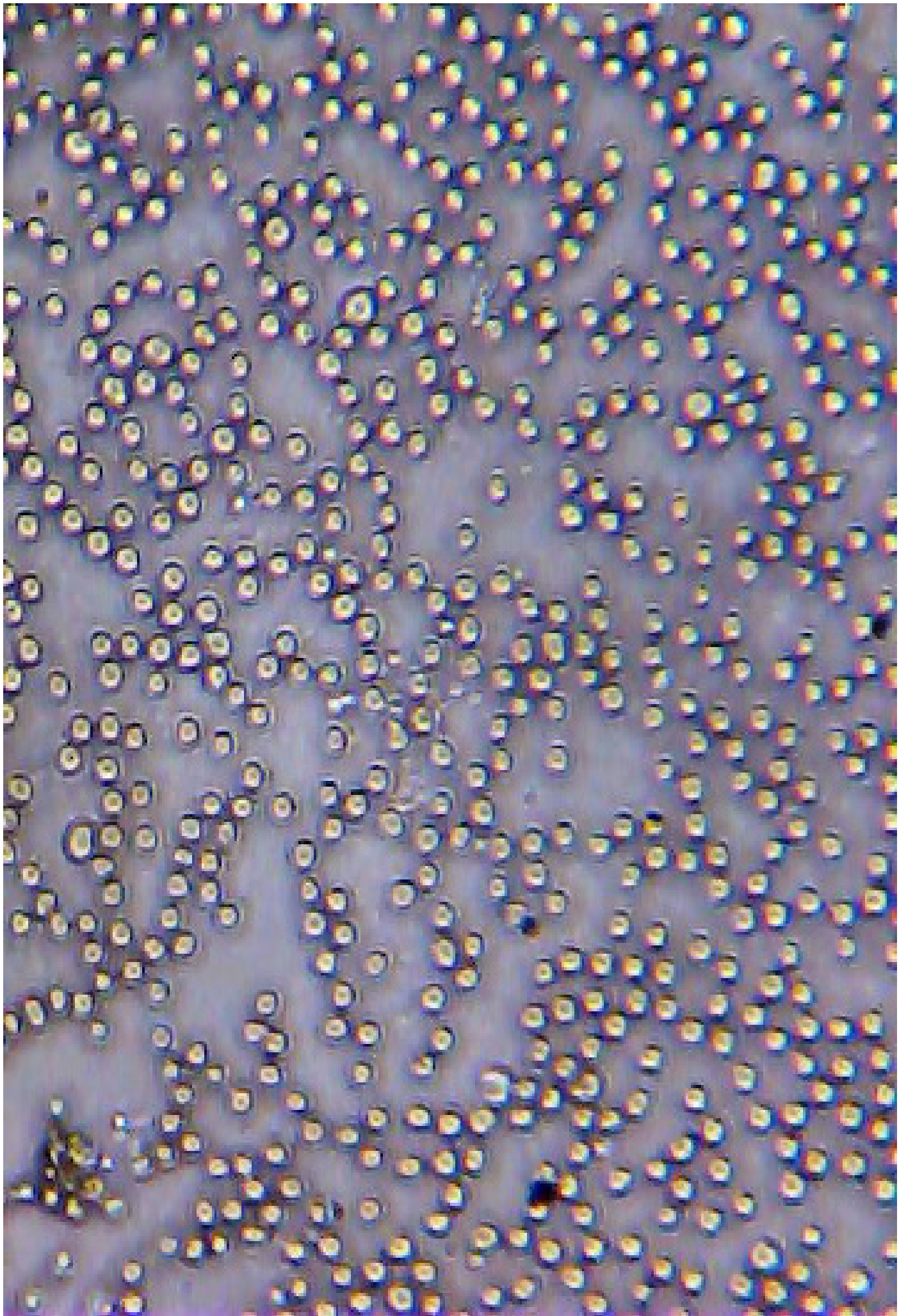
Notice: This protocol applies exclusively to the sample and the data that were supplied by the submitter. DNA analysis concerns only the above-mentioned disease. No information regarding the customer as well as the purpose and results of the analysis will be provided to third parties.

In Bratislava 04.02.2021

Ing. Marcela Bieliková, PhD.



PHA - negative



# Pedigree



**AUSTRALIAN SHEPHERD CLUB OF AMERICA, INC. ®**

**CERTIFICATE OF PEDIGREE**

Registration No. **YELLOWBIRCH-HALADOM**  
AKB No. **08200** Litter No. **1050** Owner **BOFFENHOLZ**  
Date of Birth **08/19** Sex **M**  
Color **RED-RED COCKER**  
Breed **A.S.P.**  
Caretaker **BOFFENHOLZ**

**4**  
Name **ROBERT WILSON PINE DMAP**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**3**  
Name **CHARLES WILSON CHOCOTINE**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**2**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**1**  
Name **YELLOWBIRCH-HALADOM**

**4**  
Name **ALBERT WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**3**  
Name **COLBY WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**2**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**1**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**4**  
Name **CH WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**3**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**2**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**1**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**4**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**3**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**2**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**1**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**4**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**3**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**2**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**1**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**4**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**3**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**2**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**1**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**4**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**3**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**2**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**1**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**4**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**3**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**2**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**

**1**  
Name **WILSON WILSON WILSON WILSON**  
Sex **M**  
Date of Birth **08/20**  
Color **RED-RED COCKER**



**AUSTRALIAN SHEPHERD CLUB OF AMERICA, INC.**



Established 1957

ASCA CERTIFIES THAT IT ACCURATELY MAINTAINS THE GENEALOGICAL INFORMATION WHICH IS FURNISHED TO IT BY BREEDERS. THE LINEAGE OF A REGISTERED DOG CAN BE DETERMINED WITH CERTAINTY BY DNA TESTING SPONSORED BY ASCA.

THIS CERTIFICATE ISSUED WITH THE RIGHT TO CORRECT OR REVOKE BY THE AUSTRALIAN SHEPHERD CLUB OF AMERICA, INC.

Registered Name **YELLOWSTONE'S HOLLA CHICKASAW** ASCA Reg. # **F7172763**

Sex **MALE** ASCA Litter# **105963** DIB **1/3/2018**

Body Color **RED** Trim Color **WHITE/COPPER**

Eye Color **LEFT- AMBER RIGHT- AMBER**

Sire **STONEHAVEN'S AYOHO RESECRETS/STRIKE DNA-VP E184625**

Dam **COLORADO EYES IRISH HAZEL DNA-VP E208141**

Litter Owner(s) **JENNIFER WALTER**

**O W N C FS**  
**JENNIFER WALTER**  
**KREUZBERGSTR. 44**  
**47500 KREFELD**  
**GERMANY**

**November 4, 2018**  
**CERTIFICATE ISSUED**

**REGISTRATION CERTIFICATE**