

Universität Bern
Vetsuisse Fakultät, Tierspital
DKV Radiologie
Menga Rossetti
Postfach 8466
CH- 3001 Bern
Schweiz

Sehr geehrte(r) Berner Sennenhund-BesitzerIn,

ich wäre Ihnen äusserst dankbar, wenn Sie die unten aufgeführte Einverständniserklärung ausfüllen, unterzeichnen und mir zusenden könnten! Wenn Sie mehrere in den Jahren 2001 oder 2002 in der Schweiz geborene Berner Sennenhunde mit Stammbaum besitzen/besassen, bitte ich Sie, für jeden je eine separate Erklärung auszufüllen.

Mit der von Ihnen unterzeichneten Einverständniserklärung möchte ich im Rahmen der Untersuchung über die Krankheiten und Todesursachen von Berner Sennenhunden bei Ihrem Tierarzt/Ihren Tierärzten die Krankengeschichte und sonstige für das Projekt relevante Daten zu Ihrem Hund einholen.

Meine Anschrift finden Sie zuoberst auf dieser Seite. Wenn Sie diesen Brief zusammen mit der Erklärung in einem gefensternten C5-Couvert zurückschicken, sollte meine Adresse im Fenster sichtbar sein; damit erübrigt sich das Schreiben der Adresse.

Für Ihre Unterstützung danke ich Ihnen ganz herzlich!

med. vet. Menga Rossetti
Doktorandin Vetsuisse Fakultät Bern

**Dissertation: Morbidität und Mortalität der
in den Jahren 2001 und 2002 in der Schweiz geborenen
Berner Sennenhunde mit Stammbaum**

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Name des Hundes: _____

Chipnummer*: _____

SHSB Nummer: _____

*die Chipnummer ist die Nummer des Mikrochips, welcher vielleicht in ihren Hund implantiert wurde und dann in der ANIS-Datenbank der Schweiz registriert wäre. Nur ausfüllen falls der Hund gechipt ist /war und die Chipnr. bekannt ist

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die Projekt-Tierärztin Menga Rossetti zur Durchführung der Berner Sennenhund-Studie eine Kopie der Krankengeschichte, Kopien weiterer Berichte (Labor-, Röntgen-, Ultraschall-, Histologieberichte usw) und evtl. relevantes Bildmaterial (Röntgen etc.) von meinem Berner Sennenhund erhalten darf.

Ich bitte Sie, Frau Rossetti bei der Durchführung dieser Studie zu unterstützen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____