



Norsk Kennel Klub

HUNDEEIERNES ORGANISASJON



Registreringsbevis Registration Certificate

Export Pedigree

Hundens navn: **My Trusted Friend Kane's Leelo**
Name of the dog

Rasenavn: **Border Collie**
Breed

F.C.I. number: 297

Kjønn: **Tispe/Bitch**
Sex

141253

NKK reg. nr: **NO44005/13**
Registration no.

Farve og tegninger:
Colour and markings

Kull nr: **134213**
Litter ID

Kennelnavn: **My Trusted Friend**
Affix

ZH/R

Fødselsdato: **08.06.2013**
Date of birth

Opdretter: **Voldmo Hege Louise**
Breeder: **Rakkestadveien 576
1880 Eidsberg**

ID-merking: **578097809186484**
ID marking

Eingetragen im Schweiz. Hundestammbuch
Registré au livre des origines suisses

SHSB
LOS 720341

am / le : 23.09.2013

Utskrevet dato: **04.09.2013**
Printed date

Registrerings dato: **13.06.2013**
Registration date

Registrert av: **Hanne Karina Ekholdt**
Registered by

Eig.: Eggenberger Monika, Aeschwerweg 2, 5725 Leutwil



Foreldre Parents	Besteforeldre Grandparents	Oldeforeldre Great grandparents
Far Father		
Canen Kane ISDS00/301191 Hår F S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Canen Baz ISDS251245 Hår F S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Canen Lazarus ISDS216257 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Canen Spangle ISDS236879 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Canen Sable ISDS277210 Hår F S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Jack Of All Trades ISDS232260 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Sal ISDS254817 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mor Mother		
Liz ISDS00/298880 Hår F S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Rosewood Chez ISDS275009 Hår F S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Rhydale Taff ISDS229013 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Rosewood Fan ISDS263345 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Bell ISDS265847 Hår F S <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Plas Major Storm ISDS249754 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		Ceri ISDS242461 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Forklaringer til stamtavlen

F = Fargevariant ¹

Aprikos	= A
Brun	= B
Beige	= C
Sort/Tan	= D
Leverfarget	= E
Fawn	= F
Grå	= G
Harlekin	= H
Viltfarget	= I
Kremfarget	= K
Blå	= L
Sort/Sølv	= O
Pepper & Salt	= P
Rød	= R
Sort	= S
Tigret	= T
Gul	= U
Hvit	= V

HÅR = Hårlagsvariant ²

Glatthåret	= G
Korthåret	= K
Langhåret	= L
Ruhåret	= R
Strihåret	= S

S = Størrelsevariant

Dverg	= D
Kanin	= K
Mellom	= M
Normal	= N
Toy	= T

1. Dachshundrasene har egne fargevarianter.

2. Denne koden kan være gitt annen betydning for noen raser etter avtale med raseklubbene.

angekört bjs
BORDER COLLIE CLUB
SCHWEIZ
Zuchtwartin

8.6.2022

18.10.2015

CEA genealogy NORMAL
BORDER COLLIE CLUB DER SCHWEIZ

Zuchtwartin



Tier animal

Name, Rasse, Zuchtbuch Nr., Mikrochip Nr., Wurfdatum, Geschlecht, Bisherige Untersuchungen, Wenn abnormal, Datum, Zert. Nr.+ Reg.Nr. Unters.

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name, Adresse, Land, PLZ, Wohnort, DNA-Tests

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist und dass die Untersuchungsergebnisse für eine Veröffentlichung oder andere zweckdienliche Verwendungen zur Verfügung stehen.

The undersigned agrees to the rules of the national scheme and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the results are available for official publication and other ECVO approved use.

Unterschrift Eigentümer/Besitzer Signature owner / agent

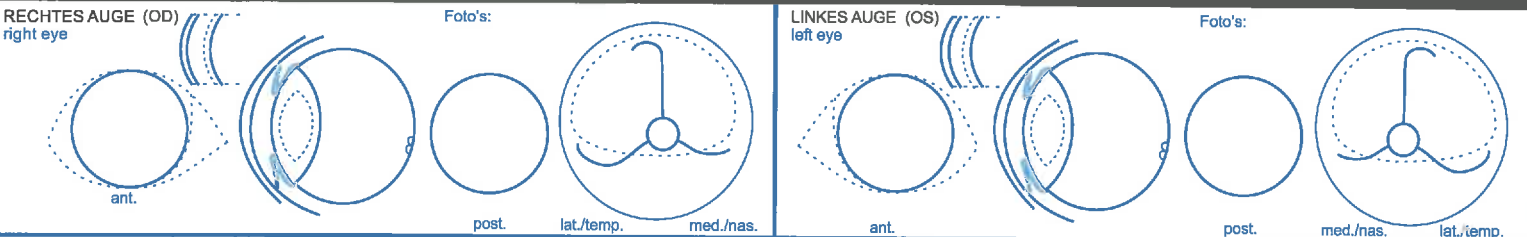
Untersuchung examination

Datum, Standardmethode, Zusätzl. optional: Untersuchung vor Weitstellung, Direkte Ophthalmoskopie, Gonioskopie (ohne Mydriatikum)

Identifikation identification

Kontrolle der Tätowierung, Kontrolle des Mikrochips

Bei Anwendung einer weiteren Methode ist dieses Formular nur zusammen mit einer präzisierenden Urkunde gültig. If an other method is used, this form only has value with a specifying certificate.



Anmerkungen: Descriptive comments

Augenerkrankung Nr.: Gering, mittelgradig, hochgradig

N.B.: Nicht frei von

Name der Erkrankung / Die Erbllichkeit ist bei dieser Rasse nicht definitiv geklärt.

Ergebnisse der als erblich angesehenen Augenerkrankungen: results for the presumed inherited eye diseases

Bescheinigt für 12 Monate results valid for 12 months

Table with columns for eye diseases (e.g., Membrana Pupillaris Persistens, Katarakt) and 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.

Für weitere Information: bitte wenden further info: p.t.o.

Untersucher examiner

Der/Die Unterzeichnende hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Programmes zur Erfassung erblicher Augenerkrankungen heute selbst untersucht und die genannten Befunde erhoben.

Name, Ort, Dr. med. vet. Jürg Bolliger, Dipl. ECVO

Table with columns: Verteilung / Farbe, colour / distribution (1 weiß, 2 rot, 3 gelb, 4 weiß)

Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO signature examiner, authorized by ECVO



SAVO Swiss Association of Veterinary Ophthalmologists info@s-a-v-o.ch www.s-a-v-o.ch

Tier animal

Name: My Trusted Friend Kane's Leeloo, Rasse: Border Collie, Zuchtbuch Nr.: 720341, Mikročhip Nr.: 578097809186484, Wurfdatum: 08.06.2013, Geschlecht: Weiblich, Zuchtverband: Border Collie Club der Schweiz BCCS, Farbe: sable, Tätowier Nr.: ...

Eigentümer/Besitzer owner/agent

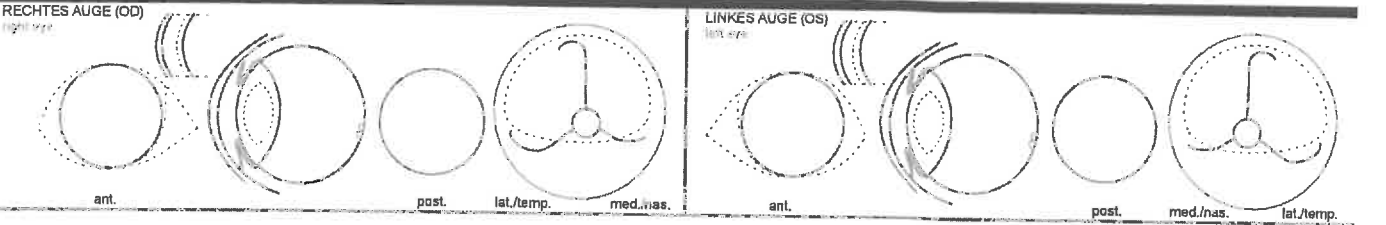
Name: Eggenberger Monika, Adresse: Aeschwerweg 2, Land: CH, PLZ: 5725, Wohnort: Leutwil

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (SAVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgelegte Tier das oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Speicherung dieses Zertifikates durch den SAVO und seine Vertragspartner ausdrücklich zu und genehmigt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Züchter und für ist mit Auswertung der sachdienlichen Untersuchungsergebnisse einverstanden und erlaubt anonymisiert die Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse durch den SAVO, das ECVO und den Vertragspartner.

16.6.2017 N.G. Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer

Untersuchung examination

Datum: 16.06.2017, Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie >= 10x, Kontrollen: Tätowierung (Falsch), Mikrochips (Richtig)



Anmerkungen: ..., Augenerkrankung Nr.: ..., Geringgradig, Mittelgradig, Hochgradig

Erbliche und vermutlich erbliche Augenerkrankungen. Known and presumed hereditary eye diseases. Bescheinigt für 12 Monate. Results valid for 12 months.

Table with columns for disease names and checkboxes for status: FREI, ZWEIFELHAFT, NICHT FREI. Diseases include Membrana Pupillaris Persistens (MPP), Katarakt, Retinadysplasie (RD), etc.

Erklärungen interpretation

* Frei: Keine Anzeichen der genannten erblichen respektive vermutlich erblichen Augenerkrankung. ... ** Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte erbliche respektive vermutlich erbliche Augenerkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch. ... *** Geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten erblichen respektive vermutlich erblichen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in Monaten.

Für weitere Information bitte wenden an: Untersucher examiner

Name: Dr. med. vet. Jürg Bolliger, Ort: Oftringen, Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO

Beurteilung von Röntgenbildern auf erbliche Skeletterkrankungen

Formular, Original-Abstammungsurkunde (keine Kopie!) und die verlangten Röntgenbilder einsenden an:

Dysplasie-Kommission Zürich
Tierspital Zürich
Winterthurerstrasse 260
8057 Zürich

141253

ZH/R

Dysplasie-Kommission Bern
Dept. für Klin. Veterinärmedizin
Länggass-Strasse 128, Postfach
3001 Bern

A Angaben zum Tier (bitte in schwarzer Schrift ausfüllen)

Rasse Border-Collie Geschlecht w Geburtsdatum 08.06.2013

Name gemäss Abstammungsurkunde My Trusted Friend Kane's Leelo

SHSB Nr. 720341 andere _____ Chip-Nr. 578097809186484

Besitzer Eggenberger Monika

Adresse Aescherweg 2, 5725 Leutwil

Ich bestätige, dass die obigen Angaben korrekt sind und auf das vorgestellte Tier zutreffen und dass weder an den Gelenken noch an der Beckensymphyse chirurgische Eingriffe vorgenommen wurden. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Ergebnisse der Untersuchung der zuständigen Zuchtkommission mitgeteilt werden und dass die Röntgenbilder bei der Auswertungsstelle für 10 Jahre archiviert werden.

Ort und Datum: **Boniswil, 10.10.2014**

Unterschrift des Besitzers/Halters:

B Bestätigung des Röntgentierarztes:

Ich bestätige, dass

1. die Chip-Nummer des Tieres kontrolliert wurde;
2. das oben erwähnte Tier dem geröntgten Tier entspricht;
3. die HD-Aufnahmen am muskelrelaxierten Tier erfolgten (Tier in tiefer Sedation oder Narkose);
4. die Lage der Femurköpfe nicht manuell beeinflusst wurde;

Name und Adresse des Tierarztes
(bitte Praxisstempel verwenden):

Kleintierpraxis HallMa
Oberdorfstrasse 4
5706 Boniswil
Telefon 062 777 32 54

Ort und Datum: **Boniswil, 10.10.2014**

Unterschrift:

C Befunde der Dysplasie-Kommission gemäss FCI / IEWG-Richtlinien: (der Befund ist mit x markiert)

Hüftgelenk HD-Grad:		Ellbogen ED-Grad:			Schulter Osteochondrose		LS-ÜGW Typ:		Wirbels. Spondyl.- Grad:		Kommentar:
Re	Li	Re	LI	Re	Li	0, normal	1	0	1		
A	A	0	0	frei	frei	1	2	2	2	_____	
B	B	1	1	befallen	befallen	2	3	3	3		
C	C	2	2			3	unbestimmbar	4	4		
D	D	3	3								
E	E	IPA	PCM	OC							

HD = Hüftgelenksdysplasie ED = Ellbogengelenksdysplasie (IPA = Isolierter Processus anconaeus; PCM = Processus coronoideus medialis-Pathologie wie Fraktur, Fissur, Malazie; OC = Osteochondrose). LS-ÜGW = Lumbosakraler Übergangswirbel Spond. = Spondylose
Erklärungen zur Graduierung resp. Typisierung finden Sie auf der unten aufgeführten Internetseite.

HD/ED: Die Beurteilung erfolgte anhand von 2 Aufnahmen pro Gelenk.
Der HD- bzw. ED-Grad des Tieres entspricht dem Befund für das schlechtere Gelenk.

Provisorische Beurteilung; Nachkontrolle in _____ Monaten angezeigt.

Prof. Dr. Mark Flückiger
Dipl. ECVD

Zürich, Bern 22. Okt. 2014

Für die Dysplasie-Kommission: _____



OPTIGEN LLC

for the genetic advantage

Test Report

Tom-Erik Aardal
Rakkestadveien 576
Eidsberg, 1880
Norway

Optigen Accession #: 13-6918
Report issued for: Kane

OptiGen Test Certificate

Optigen Accession #: 13-6918

Test Completed: 07/02/2013
Report Issued: 07/09/2013

Test Performed: CEA/CH test

Result: Normal
Sample Type: Blood

Registered Name: Canen Kane

Reg#: 00/301191

Breed: Border Collie

ID#: 956 000 001 567 107

Sex: Male

Date of Birth: April 24, 2009

Owner(s):

Tom-Erik Aardal



Susan Peaske
OptiGen Authorized Signature

www.optigen.com

Test Results: Genotype of your dog is **NORMAL/CLEAR**.

Risk for developing Collie Eye Anomaly/Choroidal Hypoplasia (CEA/CH): This dog will never develop CEA/CH.

Significance for breeding: This dog can be bred to any mate and will produce no pups affected with CEA/CH.

This interpretation is based on the test result of the DNA test for the specific mutation identified **as** causing CEA/CH in Border Collies as of the date on this report.

For further information, please consult the OptiGen website at www.optigen.com. Note: The use of this test is patent protected and licensed to OptiGen. See http://www.optigen.com/opt9_patent.html for details.

International DNA Based Genetic Database: To register this result with OFA, make a copy, sign below, mail WITH FEE, to OFA, 2300 E. Nifong Blvd, Columbia, MO 65201-3856 or FAX to 573-875-5073. www.ofa.org

I hereby certify that the sample submitted was of the animal described on this application. I authorize the OFA to release all information on the test results thus placing the results in the public domain and I hereby release OFA from any and all liability associated with the release of test information.

Signature of owner or authorized representative: _____

Cornell Business & Technology Park

tel: 607 257 0301

fax: 607 257 0353

767 Warren Road, Suite 300, Ithaca, NY 14850

email: genetest@optigen.com

web: www.optigen.com



Test Report

Hege L Voldmo
Rakkestadveien 576
Eidsberg, 1880
Norway

Optigen Accession #: **11-1008**
Report issued for: **Liz**

OptiGen Test Certificate

Optigen Accession #: 11-1008

Test Performed: **CEA/CH test**

Registered Name: **Liz**

Breed: **Border Collie**

Sex: **Female**

Date of Birth: **August 02, 2008**

Owner(s):

Hege L Voldmo

Report Issued: 02/16/2011

Result: **Normal**

Sample Type: **Blood**

Reg#: **ISDS00/298880**

ID#: **956000008028160**



Susan Peaske
OptiGen Authorized Signature

www.optigen.com

Test Results: Genotype of your dog is Normal.

Risk for developing Collie Eye Anomaly/Choroidal Hypoplasia (CEA/CH): This dog will never develop CEA/CH.

Significance for breeding: This dog can be bred to any mate and will produce no pups affected with CEA/CH.

This interpretation is based on the test result of the DNA test for the specific mutation identified as causing CEA/CH in Border Collies as of the date on this report.

For further information, please consult the OptiGen website at www.optigen.com.

International DNA Based Genetic Database: To register this result with OFA, make a copy, sign below, mail WITH FEE, to OFA, 2300 E. Nifong Blvd, Columbia, MO 65201-3856 or FAX to 573-875-5073. www.offa.org

I hereby certify that the sample submitted was of the animal described on this application. I authorize the OFA to release all information on the test results thus placing the results in the public domain and I hereby release OFA from any and all liability associated with the release of test information.

Signature of owner or authorized representative: _____

Cornell Business & Technology Park

tel: 607.257.0301

fax: 607.257.0353

767 Warren Road, Suite 300, Ithaca, NY 14850

email: genotest@optigen.com

web: www.optigen.com

Eggenberger, Monika

Zertifikat

über den Gentest MDR1 - PCR

LABOKLIN-Befund-Nr.: 1610C21057

Hund: Border Collie, weiblich, * 08.06.13
"My Trusted Friend Kane's Leeloo"

Zuchtbuch-Nummer: 720341

Chip-Nummer: 578097809186484

Täto-Nummer: ---

Ergebnis MDR1: Genotyp N/N (frei)

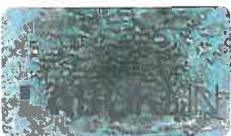
LABOKLIN S.R.O.

Líšcie údolie 57

842 31 Bratislava

Bratislava, 20.10.2016

platné len s originálnou pečatou



Eggenberger, Monika

Zertifikat

über den Gentest Trapped Neutrophil Syndrome (TNS) - PCR

LABOKLIN-Befund-Nr.: 1610C21057

Hund: Border Collie, weiblich, * 08.06.13
„My Trusted Friend Kane's Leeloo“

Zuchtbuch-Nummer: 720341

Chip-Nummer: 578097809186484

Täto-Nummer: ---

Ergebnis TNS: Genotyp N/N (frei)

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG
Steubenstr. 4 · 97688 Bad Kissinger
Tel. (09 71) 7 20 20 · Fax (09 71) 6 85 48

Bad Kissinger, 20.10.2016



Hr. Dr. Beitzinger

Dipl.-Biol. Molekularbiologie

Nur gültig mit Originalsiegel
Only valid with original seal.



Steubenstraße 4 · 97688 Bad Kissinger · Tel.: 09 71/7 20 20 · Fax: 09 71/6 85 48 · e-Mail: info@laboklin.com · USt.ID DE206897824
Geschäftsführender Gesellschafter: LABOKLIN Verwaltungs-GmbH · RG. Schweinfurt HRA 3631



Die Verantwortung für Probenentnahme und -identität liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt.
The liability for sampling procedure and proof of identity lies with the sender. Warranty claims are not accepted. Damage claims are restricted to the amount of the invoice.

Eggenberger, Monika

Zertifikat

über den Gentest auf Imerslund Gräsbeck Syndrom (IGS) - PCR

LABOKLIN-Befund-Nr.: 1610C21057

Hund: Border Collie, weiblich, * 08.06.13
"My Trusted Friend Kane's Leelo"

Zuchtbuch-Nummer: 720341

Chip-Nummer: 578097809186484

Täto-Nummer: ---

Ergebnis IGS: Genotyp N/N (frei)

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Steubenstr. 4 • 97688 Bad Kissingen

Tel. (09 71) 7 20 20 • Fax (09 71) 6 85 46

Bad Kissingen, 20-10-2016

J. A. Dittsch

Hr. Dr. Beitzinger

Dipl.-Biol. Molekularbiologie

Nur gültig mit Originalsiegel
Only valid with original seal.



Steubenstraße 4 • 97688 Bad Kissingen • Tel.: 09 71/7 20 20 • Fax: 09 71/6 85 46 • e-Mail: info@laboklin.com • USt-ID DE206897824
Geschäftsführender Gesellschafter: LABOKLIN Verwaltungs-GmbH • RG. Schweinfurt HRA 3631



DAkkS
Deutsche
Akkreditierungsstelle
D-PL-13186-01-00

Die Verantwortung für Probenentnahme und -identität liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt.

The liability for sampling procedure and proof of identity lies with the sender. Warranty claims are not accepted. Damage claims are restricted to the amount of the invoice.