

Audiometrische Untersuchung



Angaben zum Hund

Name des Hundes

Zuchtbuchnummer

Wurftag

Geschlecht

Hündin Rüde

Tät Nummer

Chipnummer

Eigentümer

Vorname

Nachname

Strasse

PLZ / Ort

Ich bin damit einverstanden, dass der Untersuchungsbogen an den BVWS eingeschickt wird. Ich versichere, dass der untersuchte Hund mit dem o.a. Hund identisch ist.

Datum / Ort

Unterschrift des Eigentümers / Besitzers als Einverständniserklärung

Bestätigung des Tierarztes

Befund

rechts

links

einwandfrei hörend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schwerhörig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
taub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gerätetyp

80dB nHL	<input type="checkbox"/>	Kopfhörer	<input type="checkbox"/>
110 dB SPL	<input type="checkbox"/>	Ohrstöpsel	<input type="checkbox"/>

Hund wurde sediert mit:

Die Tätowierung bzw. Chipnummer des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Kennzeichnung identisch.

Hinweis für den Tierarzt:

Bitte schicken Sie eine Kopie dieses Auswertungsbogen direkt an das Zuchtbuchamt des BVWS e.V.: Nicole Kluth, Friedrich-Kreutzer-Str.70, 41352 Korschenbroich

Datum / Ort

Unterschrift des Tierarztes

Stempel