



DEUTSCHER CLUB FÜR BULLTERRIER e.V. (VDH-FCI)

mit den Rassen American Staffordshire Terrier, Bullterrier, Miniatur Bullterrier und Staffordshire Bullterrier

Audiometrischer Untersuchungsbogen

Rasse: _____

Name des Hundes: _____

Geboren am: _____ Rüde Hündin

Zuchtbuch-Nr.: _____

Chipnummer: _____

Eigentümer: _____

Adresse: _____

Die Unterzeichnenden bestätigen die Identität des vorgestellten Hundes und sind mit der Weiterleitung der Ergebnisse und deren Publikation einverstanden.

Datum, Unterschrift Eigentümer

Die Sedierung erfolgte mit: _____

Gerätetyp: _____

Befund	rechtes Ohr	linkes Ohr
Zweifelsfrei normal hörend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicht zweifelsfrei normal hörend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erneute Untersuchung erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Tierarzt