# Tiergebundenes Audiometrietestergebnis

Dieser Teil ist vom Besitzer auszufüllen:

Herr / Frau: _____

Wohnhaft in: _____

PLZ & Ort: _____

Name des Tieres: _____

Rasse: _____ Geb. am: _____

Farbe: _____ Geschlecht: _____ -lich

Identifikations-Nr.: _____ Impfausweis Nr. _____

Unterschrift vom Züchter _____

Dieser Teil ist vom Tierarzt auszufüllen:

Bei der Audiometrischen Untersuchung (Bear - Test) wurde folgendes festgestellt, das obengenannte Tier ist:

| | | |
|---|---|---|
| Beidseitig Hörend. | ❑ | |
| Hörgemindert | Rechts ❑ | Links ❑ |
| Nicht Hörend | Rechts ❑ | Links ❑ |
| Beidseits Nicht Hörend. | ❑ | |

Hiermit wird bescheinigt, dass die oben genannte Katze am unten aufgeführten Tag dieser Bescheinigung, von mir Untersucht worden ist.

_____ _____

Stempel & Unterschrift des Tierarztes

Ort & Datum