



Audiometrietestergebnis

Dieser Teil ist vom Besitzer auszufüllen:

Herr / Frau: _____

Wohnhaft in: _____

PLZ & Ort: _____

Name des Tieres: _____

Rasse: _____

Geb. am: _____

Farbe: _____

Geschlecht: _____

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

Beidseitig 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