



Klub für Terrier e. V. | Postfach 1328 | D-65442 Kelsterbach

VERTEILER:
1. **Besitzer / Eigentümer**
2. **KfT/Zuchtbuchamt**
3. **Untersucher**

Untersuchungsformular Laryngoskopie Norwich Terrier

Daten des Eigentümers und des Hundes sind vom Besitzer/Eigentümer vollständig einzutragen und zu unterschreiben.

Name des Hundes _____ Rüde Hündin

Wurfdatum: _____ ZB-Nr.: _____ Chip-Nr.: _____

Eigentümer / Besitzer: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Der Besitzer/Eigentümer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des vorgestellten Terriers. Der Besitzer/Eigentümer erklärt sich einverstanden, dass der KIT das Untersuchungsergebnis mit den Daten des Hundes, wie in der Zuchtordnung vorgegeben, auswertet und veröffentlicht.

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers als Einverständniserklärung

Befund der Laryngoskopischen Untersuchung zum Oberen Luftwegesyndrom

Beurteilungspunkt	Einzelbeurteilung	Punktzahl
Gaumensegellänge	_____	_____
Gaumensegeldicke	_____	_____
Ventrikelschleimhaut	_____	_____
Knorpelform	_____	_____
Knorpelstabilität	_____	_____
Knorpelstellung	_____	_____
Oropharynxödem	_____	_____
Pharynxdachödem	_____	_____
Cricoidschleimhautödem	_____	_____
Trachealform	_____	_____
Gesamtpunktzahl:		_____
Gesamtbefund:		_____

Erklärung des Untersuchers: Die Ahnentafel des Hundes wurde mir vor Beginn der Untersuchung vorgelegt und die Identität des Hundes anhand der Transponderkennzeichnung und der Angaben in der Ahnentafel überprüft. **Eine Kopie versende ich direkt an das Zuchtbuchamt des KfT.**

Datum _____ Name des Untersuchers in Block- oder Maschinenschrift _____ Stempel und Unterschrift des Untersuchers / der Klinik _____

Endpunktzahl	0-5	6-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-35	36-40	41-45	ab 46
Befund	A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2	D 1	D 2	E 1	E 2
Bewertung	frei		Verdacht		geringgradig		mittelgradig		hochgradig	

Die Kopie für den Klub für Terrier ist umgehend vom Untersucher an das Zuchtbuchamt des KfT (Adresse siehe unten) per Einwurfeinschreiben zu versenden.

Klub für Terrier e. V. von 1894

Geschäftsstelle
Schöne Aussicht 9 | D-65451 Kelsterbach
Fon: +49 (0)61 07 – 75 79-0 | Fax: +49 (0)61 07 – 75 79-28
E-Mail: info@kft-online.de | Web: www.kft-online.de
USt.-IdNr.: DE111610852 | Steuer-Nr.: 007/227/10950

Bankverbindung:
Kreissparkasse Groß-Gerau
IBAN: DE22508525530005042015 | BIC HELADEF1GRG

