



## AEP-Auswertungsbogen

Rasse: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Rüde  Hündin

ZB-Nr.: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_

Chip.Nr: \_\_\_\_\_

Eigentümer/Besitzer: \_\_\_\_\_

Anschrift (Str., PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Telefon/E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum der Untersuchung: \_\_\_\_\_ Datum der Wiederholungsuntersuchung: \_\_\_\_\_

Der Eigentümer/Besitzer des Hundes bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des untersuchten Hundes. Er erklärt sein Einverständnis, dass das Auswertungsergebnis dem Klub für Terrier bekannt gegeben wird.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Eigentümers/Besitzers als Einverständniserklärung

### Bestätigung des Tierarztes

Die Ahnentafel des Hundes wurde vor Beginn der Untersuchung vorgelegt und die Identität des Hundes anhand der Transponderkennzeichnung und der Angaben in der Ahnentafel überprüft.  
Das Ergebnis der audiometrischen Untersuchung ist in der Ahnentafel vermerkt worden. Für die Untersuchung wurde der Hund ausreichend sediert.

Dem vorgestellten Hund wurde ein Transponder implantiert.

Barcode: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Tierarztes \_\_\_\_\_

Stempel des Tierarztes \_\_\_\_\_

### Ergebnis der Auswertung

	rechtes Ohr	linkes Ohr
zweifelsfrei hörend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nicht zweifelsfrei hörend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
taub	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erneute Untersuchung erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angabe des Gerätetyps: \_\_\_\_\_

Lautstärke (max. 80 dB nHL - 100 dB SPL): \_\_\_\_\_

von Vorgaben abweichende Einstellungen: \_\_\_\_\_

benutztes Sedationsmittel: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Tierarztes \_\_\_\_\_

Stempel des Tierarztes \_\_\_\_\_

Auswertungsbogen und Audiometrie-Kurvenblätter bitte senden an:

**Klub für Terrier von 1894 e. V. - Zuchtbuchamt -  
Schöne Aussicht 9, 65451 Kelsterbach**