

12. Mai 2024 | Zuchtrichter Herr Knickmeier

Formwertnote	Platz		BOS	BOB	CAC	Res. CAC
V	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anw. Dt. Jug. Ch. VDH	Res-Anw. Dt. Jug. CH. VDH	Anw. Dt. Vet. Ch. VDH	Res-Anw. Dt. Vet. Ch. VDH	Anw. Dt. Ch. VDH	Res-Anw. Dt. Ch. VDH	Bester Junghund
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anw. Dt. Ch. DNK	Res-Anw. Dt. CH. DNK	Anw. Dt. Jug. CH. DNK	Res-Anw. Dt. Jug. CH. DNK	Anw. Dt. Vet. Ch. DNK	Res-Anw. Dt. Vet. Ch. DNK	Bester Veteran
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterschrift des Besitzers

HD:	B1	
ED:	0	
Herz:		
Cystinurie:	frei (DNA)	

Zur Zucht vorgeschlagen Nicht zur Zucht vorgeschlagen

Begründung

Richter1: W. Knickmeier
Name

[Signature]
Unterschrift

Richter2: B. Boschart
Name

[Signature]
Unterschrift

1. Gesamtbild

Konstitution

1	kräftig	<input checked="" type="checkbox"/>
3	mittel	<input type="checkbox"/>
5	mangelnde Substanz	<input type="checkbox"/>

Aufbau

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
2	tiefgestellt	<input type="checkbox"/>
3	hochgestellt	<input type="checkbox"/>

Format

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	zu kurz	<input type="checkbox"/>
4	zu lang	<input type="checkbox"/>

Knochen

1	kräftig	<input checked="" type="checkbox"/>
3	mittel	<input type="checkbox"/>
5	schwach	<input type="checkbox"/>

Muskeln

1	kräftig	<input checked="" type="checkbox"/>
3	mittel	<input type="checkbox"/>
5	schwach	<input type="checkbox"/>

Geschlechtsgepräge

1	ausgeprägt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	schwach	<input type="checkbox"/>
6	umgekehrt	<input type="checkbox"/>

Pigmentierung

1	vollständig	<input checked="" type="checkbox"/>
3	unvollständig	<input type="checkbox"/>
4	schwach	<input type="checkbox"/>
5	rosa	<input type="checkbox"/>

2. Kopf

Gesamtbild

1	typvoll	<input checked="" type="checkbox"/>
3	passend	<input type="checkbox"/>
6	Mangel / Übert	<input type="checkbox"/>

Oberkopf

1	breit	<input checked="" type="checkbox"/>
3	mittel	<input type="checkbox"/>
5	schmal	<input type="checkbox"/>

Oberkopf-Länge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	zu kurz	<input type="checkbox"/>
4	zu lang	<input type="checkbox"/>

Gesichtsschädel

1	breit	<input checked="" type="checkbox"/>
3	mittel	<input type="checkbox"/>
4	schmal	<input type="checkbox"/>

Stop

1	ausgeprägt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	markant	<input type="checkbox"/>
4	flach	<input type="checkbox"/>

3. Fang

Fanglänge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
2	lang	<input type="checkbox"/>
3	kurz	<input type="checkbox"/>

Fangtiefe

1	tief	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ausreichend	<input type="checkbox"/>
5	flach	<input type="checkbox"/>

Fangbreite

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
4	schmal	<input type="checkbox"/>
6	spitz	<input type="checkbox"/>

Lefzen

1	geschlossen	<input type="checkbox"/>
2	leicht offen	<input checked="" type="checkbox"/>
4	offen	<input type="checkbox"/>

4. Gebiss

Gebissform

1	Schere	<input checked="" type="checkbox"/>
1	Zange	<input type="checkbox"/>
6	Fehlstellung:	<input type="checkbox"/>

Zahnstand

1	regelmäßig	<input checked="" type="checkbox"/>
2	unregelmäßig	<input type="checkbox"/>
4	stark unregelmäßig	<input type="checkbox"/>

Beschaffenheit

1	kräftig	<input checked="" type="checkbox"/>
2	mittel	<input type="checkbox"/>
4	schwach	<input type="checkbox"/>

5. Ohren

Ohrenansatz I

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
4	zu hoch	<input type="checkbox"/>
5	zu tief	<input type="checkbox"/>

Ohrenansatz II

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
4	weit vorn	<input type="checkbox"/>
5	weit hinten	<input type="checkbox"/>

Ohrenlänge

1	klein / dreieckig	<input checked="" type="checkbox"/>
2	mittel / dreieckig	<input type="checkbox"/>
3	lang	<input type="checkbox"/>

6. Augen

Augenform

1	mandelförmig	<input checked="" type="checkbox"/>
3	groß	<input type="checkbox"/>
5	rund	<input type="checkbox"/>

Augenstellung

1	breit	<input checked="" type="checkbox"/>
4	eng	<input type="checkbox"/>

Augenfarbe

1	dunkelbraun	<input type="checkbox"/>
2	braun	<input checked="" type="checkbox"/>
4	hellbraun	<input type="checkbox"/>
6	hellgelb	<input type="checkbox"/>

Bindehaut

1	nicht sichtbar	<input checked="" type="checkbox"/>
3	sichtbar	<input type="checkbox"/>
5	deutlich sichtbar	<input type="checkbox"/>

Augenlider

1	anliegend	<input checked="" type="checkbox"/>
2	leicht offen	<input type="checkbox"/>
4	offen	<input type="checkbox"/>
6	En-/Ektropium	<input type="checkbox"/>

7. Hals

Länge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
2	lang	<input type="checkbox"/>
4	kurz	<input type="checkbox"/>

8. Wamme

Beschaffenheit

1	nicht übertrieben	<input checked="" type="checkbox"/>
5	übertrieben	<input type="checkbox"/>

9 Rumpf

Rückenlinie

1	gerade	<input checked="" type="checkbox"/>
2	schwach	<input type="checkbox"/>
3	abfallend	<input type="checkbox"/>
4	ansteigend	<input type="checkbox"/>
5	Karpfen-/Sattelrücken	<input type="checkbox"/>

Widerrist

1	markant	<input checked="" type="checkbox"/>
3	schwach	<input type="checkbox"/>
4	flach	<input type="checkbox"/>

Rücken

1	breit	<input checked="" type="checkbox"/>
3	mittel	<input type="checkbox"/>
4	schmal	<input type="checkbox"/>

9. Rumpf

Kruppe

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	flach	<input type="checkbox"/>
4	abfallend	<input type="checkbox"/>

Vorbrust

1	ausgebildet	<input type="checkbox"/>
3	mittel	<input checked="" type="checkbox"/>
5	schwach	<input type="checkbox"/>

Unterbrustlänge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	kurz	<input type="checkbox"/>
5	sehr kurz	<input type="checkbox"/>

Brusttiefe

1	tief	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ausreichend	<input type="checkbox"/>
5	wenig ausgeprägt	<input type="checkbox"/>

Rippenwölbung

1	normal	<input checked="" type="checkbox"/>
3	stark gewölbt	<input type="checkbox"/>
5	flach	<input type="checkbox"/>

Bauchlinie

1	waagrecht	<input type="checkbox"/>
3	leicht aufgezogen	<input checked="" type="checkbox"/>
5	deutlich aufgezogen	<input type="checkbox"/>

10. Vorderhand

Stand

1	parallel	<input checked="" type="checkbox"/>
3	links eindrehend	<input type="checkbox"/>
3	rechts eindrehend	<input type="checkbox"/>
4	links ausdrehend	<input type="checkbox"/>
4	rechts ausdrehend	<input type="checkbox"/>
5	fassbeinig	<input type="checkbox"/>

Schulterblattlage

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ausreichend	<input type="checkbox"/>
4	steil	<input type="checkbox"/>

Oberarmlage

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
2	ausreichend	<input type="checkbox"/>
4	steil	<input type="checkbox"/>

Oberarmlänge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	kurz	<input type="checkbox"/>
4	zu kurz	<input type="checkbox"/>

Mittelfuß

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	nachgebend	<input type="checkbox"/>
5	durchtretend	<input type="checkbox"/>

Zehen

1	geschlossen	<input checked="" type="checkbox"/>
5	gespreizt	<input type="checkbox"/>

11. Hinterhand

Stand I

1	parallel	<input checked="" type="checkbox"/>
3	links eindrehend	<input type="checkbox"/>
3	rechts eindrehend	<input type="checkbox"/>
4	links ausdrehend	<input type="checkbox"/>
4	rechts ausdrehend	<input type="checkbox"/>
5	fassbeinig	<input type="checkbox"/>
6	kuhnässig	<input type="checkbox"/>

Stand II

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	eng	<input type="checkbox"/>

Kniegelenkwinkel

1	gut gewinkelt	<input type="checkbox"/>
3	ausreichend	<input type="checkbox"/>
4	überwinkelt	<input type="checkbox"/>
4	steil	<input type="checkbox"/>

Sprunggelenkwinkel

1	gut gewinkelt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ausreichend	<input type="checkbox"/>
4	steil	<input type="checkbox"/>
5	überwinkelt	<input type="checkbox"/>

Hintermittelfuß

1	kurz	<input type="checkbox"/>
2	mittel	<input checked="" type="checkbox"/>
4	lang	<input type="checkbox"/>

Pfoten

1	geschlossen	<input checked="" type="checkbox"/>
5	gespreizt	<input type="checkbox"/>

12. Rute

Behaarung

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Fahne	<input type="checkbox"/>

Länge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	lang	<input type="checkbox"/>
4	kurz	<input type="checkbox"/>
5	zu kurz	<input type="checkbox"/>

Haltung

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	gebogen	<input type="checkbox"/>
4	eingeklemmt	<input type="checkbox"/>
5	ingerollt ü. Rücken	<input type="checkbox"/>
6	Knickrute	<input type="checkbox"/>

13. Haarkleid

Struktur

1	schlicht	<input checked="" type="checkbox"/>
2	leicht gewellt	<input type="checkbox"/>
4	gelockt	<input type="checkbox"/>
5	ohne Unterwolle	<input type="checkbox"/>

13. Haarkleid

Textur

1	harsch	<input type="checkbox"/>
3	mittelhart	<input checked="" type="checkbox"/>
5	weich / seidig	<input type="checkbox"/>

14. Farbe

Färbung

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Fehlfarbe	<input type="checkbox"/>

15. Abzeichen

weiß-schwarz

1	standardgerecht	<input type="checkbox"/>
2	nahe am Standard	<input checked="" type="checkbox"/>
3	tolerierbar	<input type="checkbox"/>
4	zu viel schwarz	<input type="checkbox"/>
4	zu viel weiß	<input type="checkbox"/>
5	fehlplatziert	<input type="checkbox"/>

Schwarze / Braune

1	korrekt	<input type="checkbox"/>
3	zu groß	<input type="checkbox"/>
5	fehlplatziert	<input type="checkbox"/>

Ruß

1	ohne	<input checked="" type="checkbox"/>
2	vereinzelt	<input type="checkbox"/>
4	stark	<input type="checkbox"/>

16. Gangwerk

Gesamtbild

1	raumgreifend	<input checked="" type="checkbox"/>
2	frei	<input type="checkbox"/>
3	ausreichend frei	<input type="checkbox"/>
3	unkoordiniert	<input type="checkbox"/>

Schrittfolge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Passneigung	<input type="checkbox"/>
4	Passgang	<input type="checkbox"/>

Vorderhand

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
4	lose	<input type="checkbox"/>
4	links eindrehend	<input type="checkbox"/>
4	rechts eindrehend	<input type="checkbox"/>
6	instabil	<input type="checkbox"/>

Hinterhand

1	korrekt	<input type="checkbox"/>
2	eng	<input type="checkbox"/>
3	leicht hackeneng	<input checked="" type="checkbox"/>
5	hackeneng	<input type="checkbox"/>
5	faßbeinig	<input type="checkbox"/>
6	kuhnässig	<input type="checkbox"/>

16. Gangwerk

Rute in Bewegung

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
2	leicht hochgetragen	<input type="checkbox"/>
4	hochgetragen	<input type="checkbox"/>
6	Ringelrute	<input type="checkbox"/>

17. Hoden

Beschaffenheit

1	normal	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ungleich	<input type="checkbox"/>
6	Mangel	1 0

18. Wesen

Verhalten

1	freundl/sicher/belastb	<input checked="" type="checkbox"/>
2	reserviert	<input type="checkbox"/>
3	dominant	<input type="checkbox"/>
4	Meideverhalten	<input type="checkbox"/>
5	ängstlich	<input type="checkbox"/>
6	agressiv	<input type="checkbox"/>

19. Temperament

Verhalten

1	ausgeglichen	<input checked="" type="checkbox"/>
2	temperamentvoll	<input type="checkbox"/>
4	träge	<input type="checkbox"/>

20 Pflegezustand.

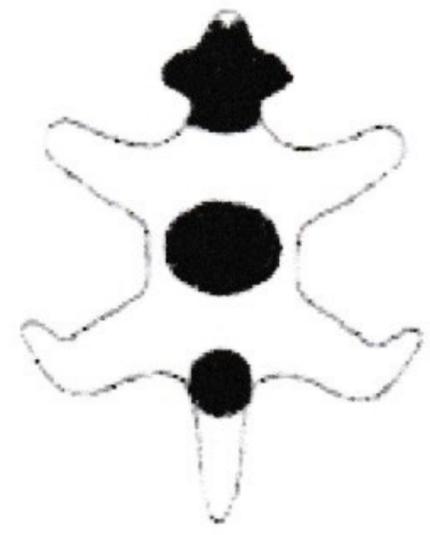
1	sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/>
4	akzeptabel	<input type="checkbox"/>
6	schlecht	<input type="checkbox"/>

21 Futterzustand

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ausreichend	<input type="checkbox"/>
5	mager	<input type="checkbox"/>
6	zu dick	<input type="checkbox"/>

Bei WS oder Neufundländer mit Flecken bitte ausfüllen

100 % optimale Farbverteilung



Farbverteilung einzeichnen

