

Bewertungsblatt Zuchtschau bzw. Zuchtankörung

Ort & Datum: _____ Chip Nr.: _____

Besitzer: _____ Führer: _____

Züchter: _____

Name des Hundes: _____ Zuchtbuch Nr.: _____

Vater: _____ Mutter: _____

Wurfdatum: _____ Geschlecht: Rüde Hündin

Untersuchungen: HD _____ ED- frei OCD-frei ÜW-frei /Typ _____

Prüfungen: ALP _____ FWP _____ VGP _____ IKP _____ Btr. Vbr. JE

SEP _____ SSP _____ SPFS _____ SPFSor _____

FORMWERTBEURTEILUNG

- | | | | | | |
|------------------------------|---|--|--|--|---|
| Farbe: | <input type="checkbox"/> Braun | <input type="checkbox"/> Braunschimmel | <input type="checkbox"/> Schwarzsimmel | <input type="checkbox"/> Schwarz | <input type="checkbox"/> Weiß mit Platten |
| Schulterhöhe _____ cm | Augenfarbe: | | <input type="checkbox"/> dunkel | <input type="checkbox"/> mittel | <input type="checkbox"/> hell |
| Gebiss: | <input type="checkbox"/> Scherengebiss | <input type="checkbox"/> Zangengebiss | <input type="checkbox"/> Kreuzgebiss | <input type="checkbox"/> Vorbeißer | <input type="checkbox"/> Rückbeißer |
| | <input type="checkbox"/> vollständig | <input type="checkbox"/> es fehlen folgende Zähne: _____ | | | |
| Hoden: | <input type="checkbox"/> normal | <input type="checkbox"/> unterentwickelt | <input type="checkbox"/> einhodig | <input type="checkbox"/> es fehlen beide Hoden | |
| Augen: | <input type="checkbox"/> keine Mängel | <input type="checkbox"/> Lider geschlossen | <input type="checkbox"/> leicht offen | <input type="checkbox"/> Entropium | <input type="checkbox"/> Ektropium |
| Fang: | <input type="checkbox"/> lang | <input type="checkbox"/> mittellang | <input type="checkbox"/> kurz | <input type="checkbox"/> tief | <input type="checkbox"/> spitz <input type="checkbox"/> Ramsnase |
| Lefzen: | <input type="checkbox"/> normal | <input type="checkbox"/> offen | <input type="checkbox"/> zu wenig | <input type="checkbox"/> sehr gut | |
| Kopf: | <input type="checkbox"/> normal | <input type="checkbox"/> breit | <input type="checkbox"/> schmal | <input type="checkbox"/> kräftig | <input type="checkbox"/> leicht |
| Behang: | <input type="checkbox"/> normal | <input type="checkbox"/> lang | <input type="checkbox"/> kurz | <input type="checkbox"/> hoch angesetzt | <input type="checkbox"/> tief angesetzt <input type="checkbox"/> gedreht |
| Hals: | <input type="checkbox"/> kräftig | <input type="checkbox"/> schmal | <input type="checkbox"/> trocken | <input type="checkbox"/> Kehlhaut leicht | <input type="checkbox"/> Kehlhaut viel |
| Widerrist: | <input type="checkbox"/> gut aufgerichtet | <input type="checkbox"/> ausreichend | <input type="checkbox"/> Aufrichtung fehlt | | |
| Rücken: | <input type="checkbox"/> kurz | <input type="checkbox"/> mittellang | <input type="checkbox"/> lang | <input type="checkbox"/> stramm | <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> aufgezogen |
| Lende: | <input type="checkbox"/> kräftig | <input type="checkbox"/> breit | <input type="checkbox"/> schmal | <input type="checkbox"/> aufgezogen | <input type="checkbox"/> harmonisch |
| Kruppe: | <input type="checkbox"/> lang | <input type="checkbox"/> kurz | <input type="checkbox"/> harmonisch | <input type="checkbox"/> leicht abfallend | <input type="checkbox"/> stark abfallend |
| Rute: | <input type="checkbox"/> normal | <input type="checkbox"/> fein <input type="checkbox"/> stark | <input type="checkbox"/> hoch angesetzt | <input type="checkbox"/> steil getragen | <input type="checkbox"/> gut getragen <input type="checkbox"/> klemmt |
| Brust: | <input type="checkbox"/> normal | <input type="checkbox"/> breit <input type="checkbox"/> schmal | <input type="checkbox"/> tief | <input type="checkbox"/> flach | <input type="checkbox"/> gut verlaufend <input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> abgesetzt |
| Vorbrust: | <input type="checkbox"/> normal | <input type="checkbox"/> gut ausgeprägt | <input type="checkbox"/> fehlt | | |
| Schulter: | <input type="checkbox"/> fest | <input type="checkbox"/> etwas locker | <input type="checkbox"/> locker | | |
| Winkelung: | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> normal | <input type="checkbox"/> steil | | |
| Pfoten: | <input type="checkbox"/> geschlossen | <input type="checkbox"/> rund | <input type="checkbox"/> länglich | <input type="checkbox"/> offen | |
| Gangwerk: | <input type="checkbox"/> korrekt | <input type="checkbox"/> vorne bodeneng | <input type="checkbox"/> hinten bodeneng | <input type="checkbox"/> kuhhessig | <input type="checkbox"/> stark kuhhessig |
| Wesen: | <input type="checkbox"/> ruhig | <input type="checkbox"/> ausgeglichen | <input type="checkbox"/> sensibel | <input type="checkbox"/> nervös | <input type="checkbox"/> ängstlich <input type="checkbox"/> schreckhaft <input type="checkbox"/> unsicher <input type="checkbox"/> Raufer |
| | <input type="checkbox"/> Angstbeißer | <input type="checkbox"/> milieuschau | <input type="checkbox"/> leichter Winsler | <input type="checkbox"/> starker Winsler | |

Gesamterscheinung:

Formwert: _____

Titel: _____

Name des Formwertrichters: _____ Unterschrift: _____

Beurteilung Zuchtankörung: **4 3 2 1 0**
 Verhalten während der Prüfung:

Name Zuchtwart & Richter: _____ Unterschriften: _____