



Schäferhundverein RSV2000
ZG-Matrix für Deutsche Schäferhunde
Körung 1 (Mindestalter: 2 Jahre)

Beschreiber
 Formwert:
 Mental:

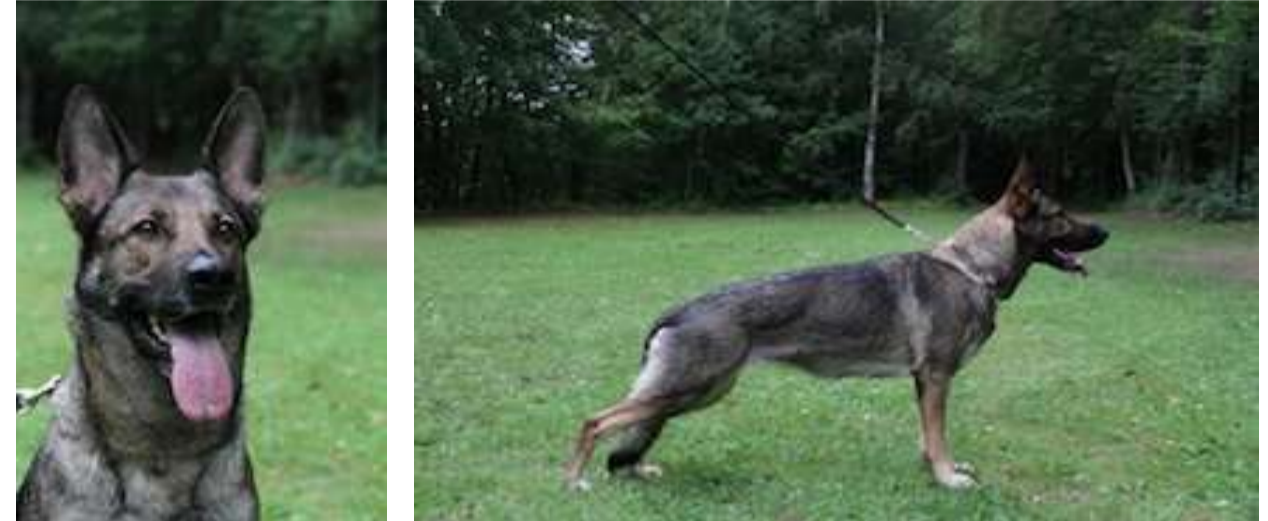
Datum: **Ort:**

Helfer:

Hundeführer
 Name:
 Vorname:
 Straße:
 PLZ/Ort:
 Telefon:
 E-Mail:

Zuchtausschluss wegen: **weitere:**

Rüde **Hündin**
 Name des Hundes:
 ZB + ZB-Nummer:
 Wurfstag:
 TätoNr. / Mikro:
 AKZ:



Vater:
Mutter:

ZB + ZB-Nummer: **AKZ:**
ZB + ZB-Nummer: **AKZ:**

HD	A = normal	<input type="checkbox"/>	D = mittlere HD	<input type="checkbox"/>
	B = fast normal	<input checked="" type="checkbox"/>	E = schwere HD	<input type="checkbox"/>
	C = noch zugelassen	<input type="checkbox"/>	F = Ausland	<input type="checkbox"/>
			G = ohne Befund	<input type="checkbox"/>

ED	A = normal	<input checked="" type="checkbox"/>	D = mittlere ED	<input type="checkbox"/>
	B = fast normal	<input type="checkbox"/>	E = schwere ED	<input type="checkbox"/>
	C = noch zugelassen	<input type="checkbox"/>	F = Ausland	<input type="checkbox"/>
			G = ohne Befund	<input type="checkbox"/>

DNA (bei RSV2000)	Profil erstellt	<input checked="" type="checkbox"/>
	Abgleich erfolgt	<input type="checkbox"/>
	ohne	<input type="checkbox"/>

Farbe	schwarz	<input type="checkbox"/>
	grau	<input checked="" type="checkbox"/>
	schwarz/gelb	<input type="checkbox"/>
	Fehlfarbe	<input type="checkbox"/>

Behaarung	Stockhaar	<input checked="" type="checkbox"/>
	Langstockhaar	<input type="checkbox"/>
	Langhaar	<input type="checkbox"/>

Widerristhöhe:	<input type="text" value="60,0 cm"/>
Brustumfang:	<input type="text" value="76,0 cm"/>
Brusttiefe:	<input type="text" value="27,0 cm"/>
Rumpflänge:	<input type="text" value="70,0 cm"/>
Gewicht:	<input type="text" value="34,0 kg"/>

Rüde: Hoden

ausgebildet, im Hodensack	<input type="checkbox"/>
klein, im Hodensack	<input type="checkbox"/>
unterschiedlich groß, im Hodensack	<input type="checkbox"/>
Einhoder	<input type="checkbox"/>
Hoden im Hodensack nicht tastbar	<input type="checkbox"/>

Schussangst: nein ja

Gründe für Nichtankörung: **weitere:**

Index: Mentale Eigenschaften	895	maximal 1000
Soziales Verhalten	50	50
Führigkeit	180	200
Aggression	315	350
Beuteverhalten	350	400

Index: Formwert	938	maximal 1000
Allgem. Erscheinbild	276	300
Anatom. Detailbewertung	285	300
Bewegungsablauf	377	400

Kommentar:

Bewertung der mentalen Eigenschaften

Körung 1

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft

- Führigkeit vor Überfall / Angehen zu Versteck

Hund wird erst mit dann ohne Leine zum Überfall geführt

Nr. 1	Leinen- u. Freifolgen	nicht führig/ bricht durch	1	<input type="checkbox"/>
		führig mit Hilfe/ prellt vor	3	<input type="checkbox"/>
		führig, engagiert	5	<input type="checkbox"/>
		führig	3	<input checked="" type="checkbox"/>
		trieblos/ meidet	1	<input type="checkbox"/>

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Aggressionsverhalten/Beuteverhalten

Überfall - Reizbeantwortung

Helfer macht Überfall aus Versteck

Nr. 2	Reaktion auf Wehrreiz	unsicher/ ängstlich	1	<input type="checkbox"/>
		Schrecksekunde /genügend dynamischer Angriff	3	<input type="checkbox"/>
		mittlere Reizschwelle, entschlossener Angriff	5	<input checked="" type="checkbox"/>
	Angriffsverhalten	hohe Reizschwelle/ verzögerter Angriff	3	<input type="checkbox"/>
		kein Wehrverhalten/ Passivität	1	<input type="checkbox"/>

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Beuteverhalten

- Anbiss/ Griff
- Griffdominanz
- Halten und Ablassen
- Verhalten nach Ablassen

Anbiss

Nr. 3	Anbiss/ Griff	ängstlich, hart	1	<input type="checkbox"/>
		hektisch/ konfliktbeladen	3	<input checked="" type="checkbox"/>
		fest, wirksam, dominant	5	<input type="checkbox"/>
		fragend/ prüfend/ vorsichtig	3	<input type="checkbox"/>
		zaghaft/ beißt nicht	1	<input type="checkbox"/>

Treiben und Schlagen

Nr. 4	Griffdominanz bei	nervös/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>
		hektisch/ lockert/ unausgeglichen	3	<input type="checkbox"/>
		sucht vollen Griff, dominiert	5	<input checked="" type="checkbox"/>
	Treiben und Schlagen	fest, verbessert nicht/ zieht weg	3	<input type="checkbox"/>
		meidet, lässt sich vertreiben	1	<input type="checkbox"/>

3 Sekunden Halten ohne Reiz (Kampfhandlung beendet) und Ablassen

Nr. 5	Halten und	hektisch/ konfliktbeladen/ lässt schwer ab	1	<input type="checkbox"/>
		dominiert mit Aktivität	3	<input type="checkbox"/>
		dominiert mit Griff	5	<input checked="" type="checkbox"/>
	Ablassen	wechselt situativ/ Hörzeichen zu früh	3	<input type="checkbox"/>
		triebschwach/ mangelnde Dominanz	1	<input type="checkbox"/>

Nichtbeißphase am Helfer

Nr. 6	Verhalten nach Ablassen	nervös/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>
		hyperaktiv, Bellprobleme	3	<input type="checkbox"/>
		bellt aggressiv und dominant	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		bettelbellen/ bannen	3	<input type="checkbox"/>
		meidet	1	<input type="checkbox"/>

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft

- Führigkeit nach Belastung

Transport zur Lauerstellung (ohne Leine)

Nr. 7	Führigkeit nach Belastung	unkontrollierbar/ hektisch/ bricht durch	1	<input type="checkbox"/>
		benötigt Einwirkungen	3	<input type="checkbox"/>
		wechselt führig in UO, kontrollierbar, triebstark	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		kontrollierbar, zu bereitwillig	3	<input type="checkbox"/>
		faul/ meidend/ triebsschwach	1	<input type="checkbox"/>

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Beuteverhalten

- Angriffsverhalten

Angriff auf 40 Meter					
Nr. 8	Angriffsverhalten Angriff auf 40 m	unkontrollierbar/ kein Griff		1	<input type="checkbox"/>
		hektisch/ untaxiert		3	<input checked="" type="checkbox"/>
		explosiv, kompromisslos		5	<input type="checkbox"/>
		bremst ab/ taxierend		3	<input type="checkbox"/>
		schwacher Angriff/ kein Angriff		1	<input type="checkbox"/>

Treiben					
Nr. 9	Griffdominanz bei	nervös/ unsicher		1	<input type="checkbox"/>
		hektisch/ lockert/ unausgeglichen		3	<input type="checkbox"/>
		sucht vollen Griff, dominiert		5	<input checked="" type="checkbox"/>
	Treiben	fest, verbessert nicht/ zieht weg		3	<input type="checkbox"/>
		mangelnde Festigkeit/ schüchtern		1	<input type="checkbox"/>

3 Sekunden Halten ohne Reiz (Kampfhandlung beendet) und Ablassen					
Nr. 10	Halten und	hektisch/ konfliktbeladen/ lässt schwer ab		1	<input type="checkbox"/>
		dominiert mit Aktivität		3	<input type="checkbox"/>
		dominiert mit Griff		5	<input checked="" type="checkbox"/>
	Ablassen	wechselt situativ/ Hörzeichen zu früh		3	<input type="checkbox"/>
		triebschwach/ mangelnde Dominanz		1	<input type="checkbox"/>

Nichtbeißphase am Helfer					
Nr. 11	Verhalten nach Ablassen	nervös/ unsicher		1	<input type="checkbox"/>
		hyperaktiv, Bellprobleme		3	<input type="checkbox"/>
		bellt aggressiv und dominant		5	<input type="checkbox"/>
		bettelbellen/ bannen		3	<input checked="" type="checkbox"/>
		meidet		1	<input type="checkbox"/>

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Allgemeines Auftreten im sozialen Umfeld (2)
- Auftreten nach Belastung

Hund wird mit Helfer in Gruppe gebracht					
Nr. 12	Auftreten nach Belastung	übertriebenes Kontaktverhalten		1	<input type="checkbox"/>
		kontaktsuchend		3	<input type="checkbox"/>
		ausgeglichenes Kontaktverhalten		5	<input checked="" type="checkbox"/>
		nicht engagiert		3	<input type="checkbox"/>
		abweisend/schüchtern/unsicher		1	<input type="checkbox"/>

Bewertung des Erscheinungsbildes

I. Allgemeines Erscheinungsbild

- * Größe
- * Geschlechtsgepräge
- * Ausdruck
- * Konstitution
- * Verhältnis
- * Pigment

20	Allgemeines Erscheinungsbild * Größe				
	Rüde	Hündin			
	> 65 cm	> 60 cm	60,0	1	<input type="checkbox"/>
	64 - 65 cm	59 - 60 cm		3	<input checked="" type="checkbox"/>
	62 - 63 cm	57 - 58 cm		5	<input type="checkbox"/>
	60 - 61 cm	55 - 56 cm		3	<input type="checkbox"/>
	< 60 cm	< 55 cm		1	<input type="checkbox"/>

21	Allgemeines Erscheinungsbild * Geschlechtsgepräge				
	Rüde	Hündin			
	molossoid	molossoid, rüdenhaft		1	<input type="checkbox"/>
	etwas kräftig	etwas zu kräftig		3	<input type="checkbox"/>
	sehr gutes Gepräge	sehr gutes Gepräge		5	<input checked="" type="checkbox"/>
	gutes Gepräge	gutes Gepräge		3	<input type="checkbox"/>
	wenig Gepräge/ hündinnenhaft	zu fein, wenig Gepräge		1	<input type="checkbox"/>

22	Allgemeines Erscheinungsbild * Ausdruck				
	teilnahmslos/ nicht ansprechbar			1	<input type="checkbox"/>
	verschlossen/ abweisend			3	<input type="checkbox"/>
	frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt			5	<input checked="" type="checkbox"/>
	beeindruckt/ zurückhaltend			3	<input type="checkbox"/>
	ängstlich			1	<input type="checkbox"/>

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Konstitution**

- Knochenkraft
- Muskulatur
- Bänder
- Pflegezustand
- Fütterungszustand

23

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Konstitution**

- Knochenkraft

zu grob
grob
mittelkräftig
feiner/ leichter
zierlich

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

24

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Konstitution**

- Muskulatur

zu grob
zu stark bemuskelt
gut bemuskelt
schwach bemuskelt
zu schwach bemuskelt

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

25

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Konstitution**

- Bänder

straff
nicht ganz straff
lose/ nachgebend

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

26

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Konstitution**

- Pflegezustand

sehr gut gepflegt
weniger gut gepflegt
schlecht gepflegt

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

27

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Konstitution**

- Fütterungszustand

schwer gemacht
stark gefüttert
guter Fütterungszustand
etwas knapp gefüttert
mager

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

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Verhältnis**

- Höhe / Länge
- Laufknochen / Brusttiefe

28

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Verhältnis**

- Höhe / Länge

lang
gestreckt
9:10, leicht gestreckt
kurz
quadratisch

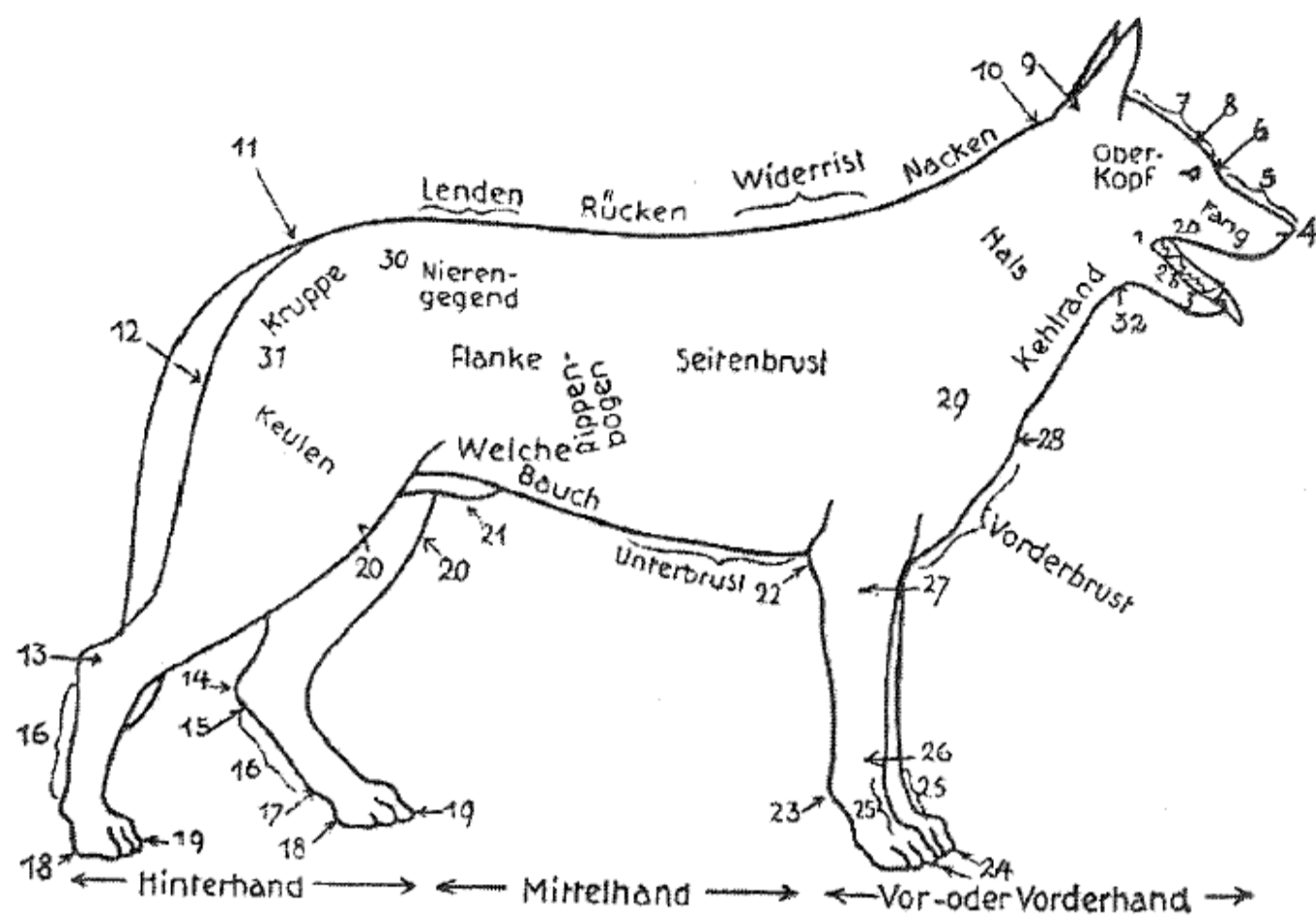
0,86

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

29	Allgemeines Erscheinungsbild * Verhältnis - Laufknochen/Brusttiefe															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu hochläufig</td></tr> <tr><td>hochläufig</td></tr> <tr><td>55/45</td></tr> <tr><td>tief gestellt</td></tr> <tr><td>zu tief</td></tr> </tbody> </table>	zu hochläufig	hochläufig	55/45	tief gestellt	zu tief	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
zu hochläufig																
hochläufig																
55/45																
tief gestellt																
zu tief																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Kopf - Auge - Lippen/Nase - Decke - Abzeichen - Krallen															
30	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Kopf															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske</td></tr> <tr><td>einfarbig schwarz</td></tr> <tr><td>sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske</td></tr> <tr><td>wenig pigmentierter Oberkopf, Maske</td></tr> <tr><td>zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske</td></tr> </tbody> </table>	sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske	einfarbig schwarz	sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske	wenig pigmentierter Oberkopf, Maske	zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske																
einfarbig schwarz																
sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske																
wenig pigmentierter Oberkopf, Maske																
zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input type="checkbox"/>															
3	<input checked="" type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
31	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Auge															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>Farbfehler</td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>dunkel</td></tr> <tr><td>gelblich</td></tr> <tr><td>stechend</td></tr> </tbody> </table>	Farbfehler		dunkel	gelblich	stechend	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
Farbfehler																
dunkel																
gelblich																
stechend																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
32	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Lippen/ Nase															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>dunkel</td></tr> <tr><td>fleckig</td></tr> <tr><td>rosa, fleischfarben</td></tr> </tbody> </table>			dunkel	fleckig	rosa, fleischfarben	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
dunkel																
fleckig																
rosa, fleischfarben																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
33	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Decke															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau</td></tr> <tr><td>dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau</td></tr> <tr><td>dunkel, geschlossen/ dunkles grau</td></tr> <tr><td>zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze</td></tr> <tr><td>fehlende Decke</td></tr> </tbody> </table>	dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau	dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau	dunkel, geschlossen/ dunkles grau	zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze	fehlende Decke	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau																
dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau																
dunkel, geschlossen/ dunkles grau																
zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze																
fehlende Decke																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input checked="" type="checkbox"/>															
5	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
34	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Abzeichen															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>stark pigmentiert/ schwarz</td></tr> <tr><td>genügend pigmentiert</td></tr> <tr><td>ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen</td></tr> </tbody> </table>			stark pigmentiert/ schwarz	genügend pigmentiert	ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
stark pigmentiert/ schwarz																
genügend pigmentiert																
ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input type="checkbox"/>															
3	<input checked="" type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
35	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Krallen															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>schwarz</td></tr> <tr><td>braun-gelb</td></tr> <tr><td>weiß</td></tr> </tbody> </table>			schwarz	braun-gelb	weiß	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
schwarz																
braun-gelb																
weiß																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															

II. Anatomische Detailbewertung

- * Kopf
- * Oberlinie
- * Unterlinie
- * Vorhand
- * Mittelhand
- * Hinterhand
- * Front (Ansicht)



- | | |
|---------------------|--------------------------------|
| 1 Lippenwinkel | 17 After- o. Wolfsklaue |
| 2a Oberlippe | 18 Sohlenballen |
| 2b Unterlippe | 19 Hinterzehen mit den Krallen |
| 3 Kinn | 20 Kniegelenk mit Kniescheibe |
| 4 Nasenkuppe | 21 Glied |
| 5 Nasenrücken | 22 Ellenbogenhöcker |
| 6 Stirnabsatz | 23 Karpalballen |
| 7 Stirn | 24 Vorderzehen mit Krallen |
| 8 Stirnfurche | 25 Vordermittelfuss |
| 9 Hinterhauptecker | 26 Vorderfusswurzelgelenk |
| 10 Genick | 27 Ellenbogengelenk |
| 11 Rutenansatz | 28 Bug- o. Brustspitze |
| 12 Sitzbeinhöcker | 29 Schultergelenk |
| 13 Sprunggelenk | 30 Hüfte |
| 14 Sprungbeinhöcker | 31 Hüftgelenk |
| 15 Sprungbein | 32 Kehle |
| 16 Hintermittelfuss | |

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

- Ausprägung
- Verhältnis
- Ohren
- Augen
- Lefzen
- Gebiss
- Stirnabsatz (Stopp)
- Oberkiefer
- Unterkiefer

36

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

- Ausprägung

plump/ molossoid
sehr kräftig
standardgerecht, passend zum Hund
kleiner/ schmaler Kopf
gestreckter Fang/ windhundartig

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

37

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

- Verhältnis

Oberkopf : Gesichtsteil = 60 : 40
Oberkopf : Gesichtsteil = 50 : 50
Oberkopf : Gesichtsteil = 40 : 60

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

38

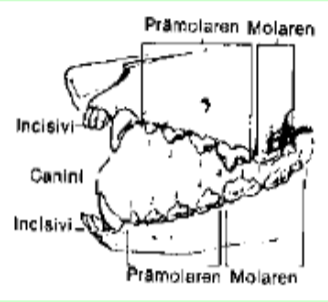
Anatomische Detailbeschreibung

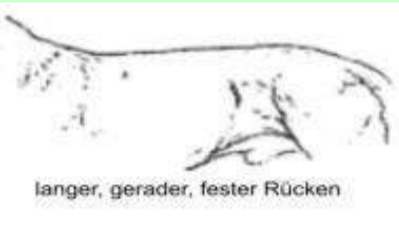
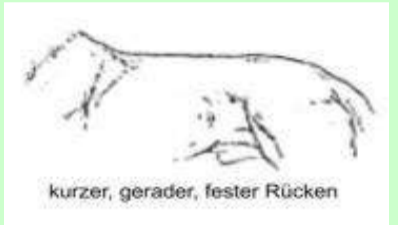
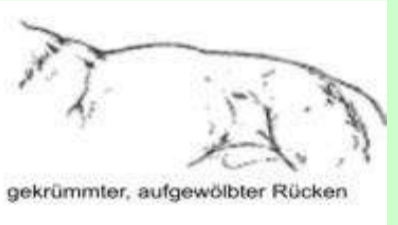
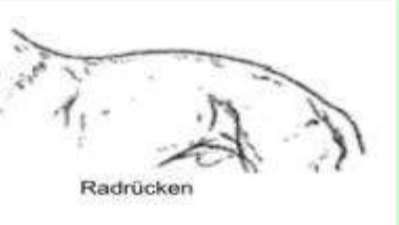
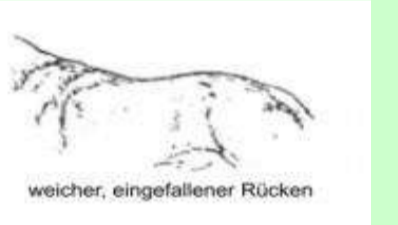


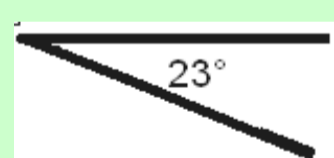
* Kopf

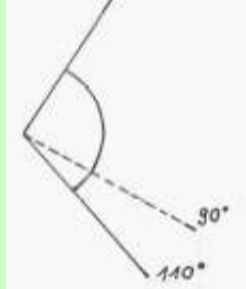
- Ohren


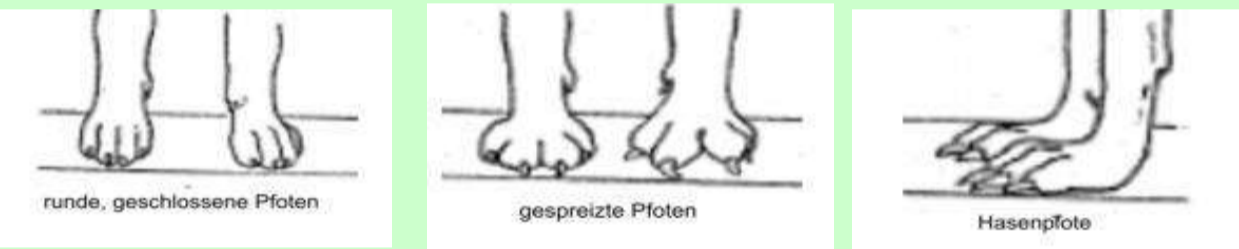

weich
zu groß/ nicht ganz fest/ breit angesetzt/ enger Ohrenstand
standardgerecht
zu klein/ enger Ohrenstand
Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)

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

39	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Auge																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>rund/ hervorstehend</td></tr> <tr><td>loses Lid</td></tr> <tr><td>standardgerecht</td></tr> <tr><td>zu enges Lid</td></tr> <tr><td>klein/ tiefliegend</td></tr> </tbody> </table>	rund/ hervorstehend	loses Lid	standardgerecht	zu enges Lid	klein/ tiefliegend	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
rund/ hervorstehend																	
loses Lid																	
standardgerecht																	
zu enges Lid																	
klein/ tiefliegend																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
40	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Lippen																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>starke Lippenbildung, offen</td></tr> <tr><td>nicht ganz schließend</td></tr> <tr><td>gut schließend/ straff</td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </tbody> </table>	starke Lippenbildung, offen	nicht ganz schließend	gut schließend/ straff			<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
starke Lippenbildung, offen																	
nicht ganz schließend																	
gut schließend/ straff																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
41	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Gebiss																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>Zahnfehler</td></tr> <tr><td>lückenhafter Zahnstand</td></tr> <tr><td>Scherengebiss, kräftig, gesund, vollständig, lückenlos</td></tr> <tr><td>Fehlstellung/ gerade Frontleiste (OK/ UK)</td></tr> <tr><td>Zahnengstand/ Kopfbiss</td></tr> </tbody> </table>	Zahnfehler	lückenhafter Zahnstand	Scherengebiss, kräftig, gesund, vollständig, lückenlos	Fehlstellung/ gerade Frontleiste (OK/ UK)	Zahnengstand/ Kopfbiss	<div style="text-align: center;">  </div> <table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
Zahnfehler																	
lückenhafter Zahnstand																	
Scherengebiss, kräftig, gesund, vollständig, lückenlos																	
Fehlstellung/ gerade Frontleiste (OK/ UK)																	
Zahnengstand/ Kopfbiss																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
42	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Stirnabsatz (Stopp)																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu stark ausgeprägt (molossoid)</td></tr> <tr><td>stark ausgeprägt</td></tr> <tr><td>standardgerecht</td></tr> <tr><td>zu wenig ausgeprägt</td></tr> <tr><td></td></tr> </tbody> </table>	zu stark ausgeprägt (molossoid)	stark ausgeprägt	standardgerecht	zu wenig ausgeprägt		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
zu stark ausgeprägt (molossoid)																	
stark ausgeprägt																	
standardgerecht																	
zu wenig ausgeprägt																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
43	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Oberkiefer																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>Ramsnase</td></tr> <tr><td>kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt</td></tr> <tr><td>kräftig, Nasenrücken gerade</td></tr> <tr><td>schwach</td></tr> <tr><td>zu schwach</td></tr> </tbody> </table>	Ramsnase	kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt	kräftig, Nasenrücken gerade	schwach	zu schwach	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
Ramsnase																	
kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt																	
kräftig, Nasenrücken gerade																	
schwach																	
zu schwach																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
44	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Unterkiefer																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>kräftig</td></tr> <tr><td>schwach</td></tr> <tr><td>zu schwach</td></tr> </tbody> </table>			kräftig	schwach	zu schwach	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
kräftig																	
schwach																	
zu schwach																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Anatomische Detailbewertung * Oberlinie - Hals - Widerrist - Rücken - Lende - Kruppenlage - Kruppenlänge - Rute																	

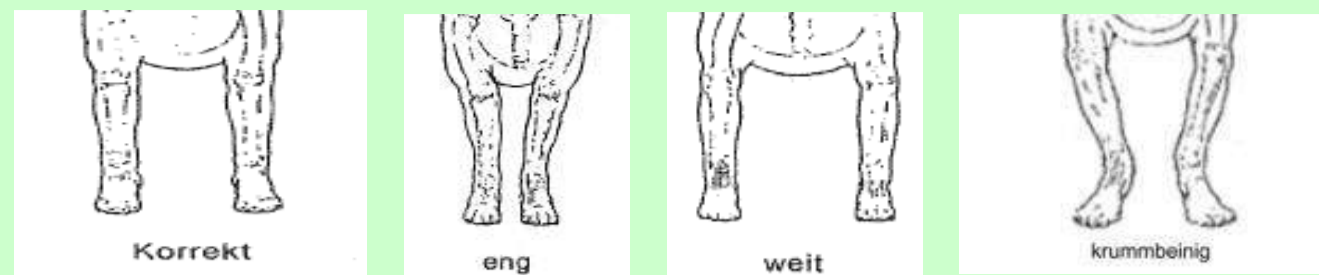
45	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Hals																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>gedrungen/ Wammenbildung</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> <tr><td>kräftig, richtige Lage (45°) + Länge</td></tr> <tr><td>schmal/ lang/ Wammenbildung</td></tr> <tr><td>steil</td></tr> </table>	gedrungen/ Wammenbildung	kurz	kräftig, richtige Lage (45°) + Länge	schmal/ lang/ Wammenbildung	steil	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
gedrungen/ Wammenbildung																	
kurz																	
kräftig, richtige Lage (45°) + Länge																	
schmal/ lang/ Wammenbildung																	
steil																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
46	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Widerrist																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td>hoch</td></tr> <tr><td>normal</td></tr> <tr><td>etwas flach</td></tr> <tr><td>flach</td></tr> </table>		hoch	normal	etwas flach	flach	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
hoch																	
normal																	
etwas flach																	
flach																	
	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
47	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Rücken																
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;">       </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>stark aufgewölbt/ Radrücken</td></tr> <tr><td>leicht gekrümmt, aufgewölbt</td></tr> <tr><td>gerade, fest, ohne Unterbrechung</td></tr> <tr><td>weicher, eingefallener Rücken/ überbaut</td></tr> <tr><td>Senkrücken</td></tr> </table>	stark aufgewölbt/ Radrücken	leicht gekrümmt, aufgewölbt	gerade, fest, ohne Unterbrechung	weicher, eingefallener Rücken/ überbaut	Senkrücken	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
stark aufgewölbt/ Radrücken																	
leicht gekrümmt, aufgewölbt																	
gerade, fest, ohne Unterbrechung																	
weicher, eingefallener Rücken/ überbaut																	
Senkrücken																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
48	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Lende																
	 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td>zu lang</td></tr> <tr><td>kräftig, korrekte Länge</td></tr> <tr><td>schmal</td></tr> <tr><td>aufgezogen</td></tr> </table>		zu lang	kräftig, korrekte Länge	schmal	aufgezogen	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
zu lang																	
kräftig, korrekte Länge																	
schmal																	
aufgezogen																	
	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
49	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Kruppenlage																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>waagrecht</td></tr> <tr><td>flach</td></tr> <tr><td>sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°</td></tr> <tr><td>geneigt</td></tr> <tr><td>abschüssig</td></tr> </table>	waagrecht	flach	sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°	geneigt	abschüssig	 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
waagrecht																	
flach																	
sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°																	
geneigt																	
abschüssig																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input checked="" type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
50	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Kruppenlänge																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td>zu lang</td></tr> <tr><td>sehr gute Länge</td></tr> <tr><td>gute Länge</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> </table>		zu lang	sehr gute Länge	gute Länge	kurz	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
zu lang																	
sehr gute Länge																	
gute Länge																	
kurz																	
	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																

51	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Rute											
	zu kurz hoher Rutenansatz richtige Länge (Mitte Hintermittelfuß) zu lang Fehlhaltung	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
Anatomische Detailbewertung * Unterlinie - Vorderbrust - Unterbrust												
52	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Vorderbrust											
	überladen stark ausgeprägt ausgeprägt wenig ausgeprägt flach	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
53	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Unterbrust											
	 lang etwas kurz kurz, aufgezo-gen	<table border="1"> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
Anatomische Detailbewertung * Vorhand - Winkelungen - Schulter - Oberarm - Unterarm - Vordermittelfuß - Pfoten												
54	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Winkelungen											
	 korrekt gewinkelt 90°-110° gut gewinkelt genügend gewinkelt	 <table border="1"> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
55	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Schulterblatt											
	nicht fest angelagert, lose kurz sehr gut gelagert, schräg/ Länge = Oberarm steil	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
56	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Oberarm / Länge											
	 sehr gut gelagert, sehr gute Länge = Schulterblatt sollte länger sein kurz	<table border="1"> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											

57	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Unterarm																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;"></td></tr> <tr><td style="height: 15px;">gerade</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">leicht nach vorn ausgebogen</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">stark nach vorn ausgebogen</td></tr> </table>			gerade	leicht nach vorn ausgebogen	stark nach vorn ausgebogen	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">□</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">☑</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> </table>		□		□	5	☑	3	□	1	□
gerade																	
leicht nach vorn ausgebogen																	
stark nach vorn ausgebogen																	
	□																
	□																
5	☑																
3	□																
1	□																
58	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Vordermittelfuß																
																	
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 15px;">steil</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">etwas steil</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">schräg stehend/ leicht nachgebend</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">zu schräg stehend/ stark nachgebend</td></tr> </table>	steil	etwas steil	sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm	schräg stehend/ leicht nachgebend	zu schräg stehend/ stark nachgebend	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">□</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">☑</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> </table>		□		□	5	☑	3	□	1	□
steil																	
etwas steil																	
sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm																	
schräg stehend/ leicht nachgebend																	
zu schräg stehend/ stark nachgebend																	
	□																
	□																
5	☑																
3	□																
1	□																
59	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Pfoten																
																	
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 15px;">offen, gespreizt</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">nicht ganz geschlossen</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">rund, geschlossen, leicht gewölbt</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">etwas lang, schmal</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">Hasenpfote</td></tr> </table>	offen, gespreizt	nicht ganz geschlossen	rund, geschlossen, leicht gewölbt	etwas lang, schmal	Hasenpfote	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">□</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">☑</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> </table>		□		□	5	□	3	☑	1	□
offen, gespreizt																	
nicht ganz geschlossen																	
rund, geschlossen, leicht gewölbt																	
etwas lang, schmal																	
Hasenpfote																	
	□																
	□																
5	□																
3	☑																
1	□																
Anatomische Detailbewertung * Mittelhand - Rumpf																	
60	Anatomische Detailbeschreibung * Mittelhand - Rumpf																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 15px;">tonnenförmig</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">vermehrte Rippenwölbung</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">richtige Rippenwölbung</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">zu geringe Rippenwölbung</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">flachrippig</td></tr> </table>	tonnenförmig	vermehrte Rippenwölbung	richtige Rippenwölbung	zu geringe Rippenwölbung	flachrippig	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">□</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">☑</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> </table>		□		□	5	☑	3	□	1	□
tonnenförmig																	
vermehrte Rippenwölbung																	
richtige Rippenwölbung																	
zu geringe Rippenwölbung																	
flachrippig																	
	□																
	□																
5	☑																
3	□																
1	□																
Anatomische Detailbewertung * Hinterhand - Kniewinkel - Oberschenkelänge - Unterschenkelänge - Hintermittelfuß - Pfoten																	
61	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Kniewinkel																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 15px;">überwinkelt</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">betont gewinkelt</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">korrekt gewinkelt 120°</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">gut gewinkelt</td></tr> <tr><td style="height: 15px;">mäßig gewinkelt</td></tr> </table>	überwinkelt	betont gewinkelt	korrekt gewinkelt 120°	gut gewinkelt	mäßig gewinkelt	 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px; text-align: center;">□</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;">☑</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">□</td></tr> </table>		□		□	5	☑	3	□	1	□
überwinkelt																	
betont gewinkelt																	
korrekt gewinkelt 120°																	
gut gewinkelt																	
mäßig gewinkelt																	
	□																
	□																
5	☑																
3	□																
1	□																

62	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Oberschenkellänge																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>lang</td></tr> <tr><td>etwas lang</td></tr> <tr><td>richtige Länge (= Unterschenkellänge)</td></tr> <tr><td>etwas kurz</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> </tbody> </table>	lang	etwas lang	richtige Länge (= Unterschenkellänge)	etwas kurz	kurz	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
lang																	
etwas lang																	
richtige Länge (= Unterschenkellänge)																	
etwas kurz																	
kurz																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
63	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Unterschenkellänge																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>lang</td></tr> <tr><td>etwas lang</td></tr> <tr><td>richtige Länge (= Oberschenkellänge)</td></tr> <tr><td>etwas kurz</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> </tbody> </table>	lang	etwas lang	richtige Länge (= Oberschenkellänge)	etwas kurz	kurz	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
lang																	
etwas lang																	
richtige Länge (= Oberschenkellänge)																	
etwas kurz																	
kurz																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
64	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Hintermittelfuß																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu weit rückständig wenn senkrecht</td></tr> <tr><td>weiter rückständig wenn senkrecht/ O-beinig/ zeheneng</td></tr> <tr><td>leicht rückständig und senkrecht unter Sprunggelenk, parallel</td></tr> <tr><td>eng stehend</td></tr> <tr><td>kuhhessig</td></tr> </tbody> </table>	zu weit rückständig wenn senkrecht	weiter rückständig wenn senkrecht/ O-beinig/ zeheneng	leicht rückständig und senkrecht unter Sprunggelenk, parallel	eng stehend	kuhhessig	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
zu weit rückständig wenn senkrecht																	
weiter rückständig wenn senkrecht/ O-beinig/ zeheneng																	
leicht rückständig und senkrecht unter Sprunggelenk, parallel																	
eng stehend																	
kuhhessig																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
65	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Pfoten																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>offen, gespreizt</td></tr> <tr><td>nicht ganz geschlossen</td></tr> <tr><td>rund, geschlossen, leicht gewölbt</td></tr> <tr><td>etwas lang, schmal</td></tr> <tr><td>Hasenpfote</td></tr> </tbody> </table>	offen, gespreizt	nicht ganz geschlossen	rund, geschlossen, leicht gewölbt	etwas lang, schmal	Hasenpfote	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
offen, gespreizt																	
nicht ganz geschlossen																	
rund, geschlossen, leicht gewölbt																	
etwas lang, schmal																	
Hasenpfote																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Anatomische Detailbewertung * Frontansicht - Oberarm - Ellenbogen - Unterarm - Vordermittelfuß																	
66	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Oberarm																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td>nicht parallel</td></tr> <tr><td>richtige Lage</td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </tbody> </table>		nicht parallel	richtige Lage			<table border="1"> <tbody> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
nicht parallel																	
richtige Lage																	
	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
67	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Ellenbogen																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>aufgetrieben</td></tr> <tr><td>ausgedreht</td></tr> <tr><td>geschlossen</td></tr> <tr><td>eingedrückt</td></tr> <tr><td></td></tr> </tbody> </table>	aufgetrieben	ausgedreht	geschlossen	eingedrückt		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
aufgetrieben																	
ausgedreht																	
geschlossen																	
eingedrückt																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																

68 Anatomische Detailbeschreibung
* Frontansicht
- Unterarm



eng/ verstellt rechts/ links
korrekt, gerade
weit/ verstellt rechts/ links
krummbeinig

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

69 Anatomische Detailbeschreibung
* Frontansicht
- Vordermittelfuß



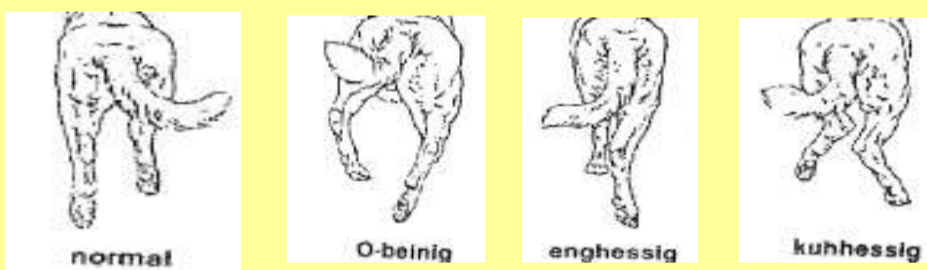
zeheneng
korrekt, parallel, gerade
zehenweit, französisch

	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

III. Bewegungsabläufe
* Trittfolge hinten
* Trittfolge vorn
* Gangwerksbeurteilung

Bewegungsabläufe
* Trittfolge hinten
- Parallelität
- Sprunggelenke

70 Bewegungsabläufe
* Trittfolge hinten
- Parallelität



O-beinig
normal, gerade tretend
enghessig
kuhhessig

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

71 Bewegungsabläufe
* Trittfolge hinten
- Sprunggelenke

fest
nicht ganz fest
lose

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

72 Bewegungsabläufe
* Trittfolge vorn
- Parallelität

fassbeinig
bodeneng tretend
normal
zehenweit
nicht klar tretend, paddeln

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

Bewegungsabläufe

*** Gangwerksbeurteilung**

- Vortritt - Ergiebigkeit
- Nachschub - Wirksamkeit
- Rückenlage
- Gleichgewichtslage

73

Bewegungsabläufe

*** Gangwerksbeurteilung**

- Vortritt - Ergiebigkeit

stark eingeschränkt, gebunden

sollte etwas freier sein

frei

stepping

1

3

5

3

74

Bewegungsabläufe

*** Gangwerksbeurteilung**

- Nachschub - Wirksamkeit

sehr wirksam, kraftvoll

wirksam

mäßig wirksam/kraftlos

5

3

1

75

Bewegungsabläufe

*** Gangwerksbeurteilung**

- Rückenlage

ruhig, fest

leicht unruhig

nachgebend

5

3

1

76

Bewegungsabläufe

*** Gangwerksbeurteilung**

- Gleichgewichtslage

fällt stark auf die Vorhand

fällt leicht auf die Vorhand

sehr gut, stabil

leicht pendelnd

stark pendelnd

1

3

5

3

1