


**Schäferhundverein RSV2000 e.V.**
**ZG-Matrix für Deutsche Schäferhunde**
**Talentsichtung (Mindestalter: 12 Monate)**

<b>Formwert:</b>	<b>Beschreiber</b>	<b>Datum:</b>	<b>Ort:</b>
<b>Mental:</b>	LAZ	20.08.2011	Hirschau
	LAZ, Marc Müller, Thomas Müller	<b>Helfer:</b>	
		Hans Bodenmeier	

<b>Hundeführer</b>	
<b>Name:</b>	Maier
<b>Vorname:</b>	Martin
<b>Straße:</b>	Grubanger 25
<b>PLZ/Ort:</b>	84072 Au i. d. Hallertau
<b>Telefon:</b>	0160-7272245
<b>E-Mail:</b>	<a href="mailto:martin.maier71@gmx.de">martin.maier71@gmx.de</a>



	<b>Rüde</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Hündin</b> <input type="checkbox"/>
<b>Name des Hundes:</b>	Devon vom Lappwald	
<b>ZB + ZB-Nummer:</b>	RSV-A 00248	
<b>Wurfstag:</b>	26.06.2006	
<b>TätoNr. / Mikro:</b>	LZ 1578	276098102088836
<b>AKZ:</b>	SchH3	

<b>Vater:</b>	Franjo vom alten Wingertshaus	<b>ZB + ZB-Nummer:</b>	SZ 2124111	<b>AKZ:</b>	SchH3
<b>Mutter:</b>	Juma vom Oesederberg	<b>ZB + ZB-Nummer:</b>	SZ 2109758	<b>AKZ:</b>	SchH3

<b>HD</b>	A = normal	<input checked="" type="checkbox"/>	D = mittlere HD	<input type="checkbox"/>
	B = fast normal	<input 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"/>
<b>ED</b>	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"/>
<b>DNA</b> (bei RSV2000)	Profil erstellt	<input type="checkbox"/>		
	Abgleich erfolgt	<input type="checkbox"/>		
	ohne	<input checked="" type="checkbox"/>		

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

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

<b>Widerristhöhe:</b>	63,5 cm
<b>Brustumfang:</b>	77,0 cm
<b>Brusttiefe:</b>	28,5 cm
<b>Rumpflänge:</b>	70,0 cm
<b>Gewicht:</b>	33,0 kg

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

<b>Schussangst</b>	nein <input checked="" type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/>
--------------------	------------------------------------------	-----------------------------

<b>Zuchtausschluss wegen:</b>	
-------------------------------	--

weitere:

<b>Index: Mentale Eigenschaften</b>	<b>990</b>	maximal 1000
Soziales Verhalten	140	150
Führigkeit	100	100
Aggression	350	350
Beuteverhalten	400	400

<b>Index: Formwert</b>	<b>950</b>	maximal 1000
Allgem. Erscheinungsbild	288	300
Anatom. Detailbewertung	274	300
Bewegungsablauf	389	400

Kommentar:

--

## Beschreibung der mentalen Eigenschaften

### Talentsichtung

Beschreibung der mentalen Eigenschaften

#### \* Allgemeines Auftreten im sozialen Umfeld (1) \*

- Auftreten ohne Reizlage
- Verhalten gegenüber fremden Personen
- Hantieren durch fremde Personen

#### Hund wird an der Leine auf den Platz geführt

Nr. 1	Auftreten ohne Reizlage	zappelig/ hyperaktiv	1	<input type="checkbox"/>
		sehr aktiv	3	<input type="checkbox"/>
		ausgeglichen/ aktiv	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		nicht engagiert	3	<input type="checkbox"/>
		abweisend/ schüchtern/ träge/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>

#### Hund wird in und durch die Personengruppe geführt

Nr. 2	Verhalten gegenüber fremden Personen	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/ träge/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>

#### Helfer nimmt Hund an Leine mit und spricht ihn an

Nr. 3	Hantieren durch fremde Personen	abweisend/ weist Hantieren dominant zurück	1	<input type="checkbox"/>
		abweisend	3	<input type="checkbox"/>
		antwortet mit Kontaktaufnahme	5	<input type="checkbox"/>
		neutral, akzeptierend	3	<input checked="" type="checkbox"/>
		passiv meidend/ schüchtern/ träge	1	<input type="checkbox"/>

Bei dieser Beschreibung darf sich kein Ärmel auf dem Platz befinden.

Beschreibung der mentalen Eigenschaften

#### \* Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft \*

- Leinenführigkeit

#### an Leine rauf und runter

Nr. 4	Leinenführigkeit	hyperaktiv/ zerstreut	1	<input type="checkbox"/>
		sehr engagiert zum Hundeführer	3	<input type="checkbox"/>
		führig/ engagiert	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		führig	3	<input type="checkbox"/>
		lustlos	1	<input type="checkbox"/>

Beschreibung der mentalen Eigenschaften

#### \* Aggressionsverhalten \*

- Beantwortung Wehrreiz

#### Helfer nähert sich mit Wehrreiz

Nr. 5	Beantwortung Wehrreiz (Wehrverhalten vs. Meideverhalten)	unsicher, ängstlich	1	<input type="checkbox"/>
		niedrige Reizschwelle	3	<input type="checkbox"/>
		ansprechbar, mittlere Reizschwelle	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		hohe Reizschwelle/ falsche Antwort	3	<input type="checkbox"/>
		kein Wehrverhalten	1	<input type="checkbox"/>

Diese Übung ohne Ärmel ausführen.

Beschreibung der mentalen Eigenschaften

#### \* Beuteverhalten \*

- Beantwortung Beutereiz
- Triebintensität
- Anbiss/ Griff
- Griffdominanz
- Kanalisieren
- Führigkeit im Beutebereich

#### Laufen und Armpendel

Nr. 6	Beantwortung Beutereiz (Treiben)	Unsicherheit/ Hektik/ kanalisiert nicht	1	<input type="checkbox"/>
		wechselt unvollständig, hohe Intensität	3	<input type="checkbox"/>
		wechselt gut, hohe Intensität	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		benötigt viel Reiz/ geringe Intensität	3	<input type="checkbox"/>
		treibt nicht	1	<input type="checkbox"/>

<b>Beute- Wehr- Mix, Hochhetzen</b>					
Nr. 7	Triebintensität bei optimalem Reiz (Beute-Wehr-Mix)	hyperaktiv, nervös	1	<input type="checkbox"/>	
		intensiv mit Konflikten	3	<input type="checkbox"/>	
		hohe Intensität, nervlich ausgeglichen	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		benötigt viel Reiz/ geringe Intensität	3	<input type="checkbox"/>	
		kaum Aktivität	1	<input type="checkbox"/>	
<b>Anbiss und Wellen</b>					
Nr. 8	Anbiss/ Griff	ängstlich, hart	1	<input type="checkbox"/>	
		hektisch/ konfliktbeladen	3	<input type="checkbox"/>	
		fest, wirksam, dominant	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		fragend/ prüfend/ vorsichtig	3	<input type="checkbox"/>	
		zaghaf/ beißt nicht	1	<input type="checkbox"/>	
<b>unten schließen</b>					
Nr. 9	Griffdominanz bei <geschlossenem> Helfer	nervös/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>	
		hektisch/ lockert/ unausgeglichen	3	<input type="checkbox"/>	
		sucht vollen Griff, dominiert	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		fest, verbessert nicht/ zieht weg	3	<input type="checkbox"/>	
		mangelnde Festigkeit/ schüchtern	1	<input type="checkbox"/>	
<b>Ärmel überlassen, tragen</b>					
Nr. 10	Kanalisieren (Halten)	kanalisiert nicht/ zappelig/ ohne Fokus	1	<input type="checkbox"/>	
		unruhig/ hyperaktiv/ hält nur kurz	3	<input type="checkbox"/>	
		kanalisiert in Beute, hält ruhig, intensiv	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		ruhig, wenig triebbeständig/ hält nur kurz	3	<input type="checkbox"/>	
		trieblos/ hält nicht	1	<input type="checkbox"/>	
<b>Pressen, Sitz, Platz</b>					
Nr. 11	Führigkeit im Beuteverhalten Trotz Technik Beute	unkontrollierbar/ hektisch, hält aber	1	<input type="checkbox"/>	
		sperrig, lässt sich ungern hantieren, hält aber	3	<input type="checkbox"/>	
		konstant in technischen Übungen	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		gestört durch technische Übungen	3	<input type="checkbox"/>	
		meidet	1	<input type="checkbox"/>	
Beschreibung der mentalen Eigenschaften <b>* Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft *</b> - Triebwechsel in passive Unterordnung					
<b>aus</b>					
Nr. 12	Triebwechsel in passive Unterordnung	unkontrollierbar/ hektisch	1	<input type="checkbox"/>	
		benötigt massivere Einwirkungen	3	<input type="checkbox"/>	
		wechselt fähig in UO, kontrollierbar, triebstark	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		kontrollierbar, zu bereitwillig/ triebsschwach	3	<input type="checkbox"/>	
		faul	1	<input type="checkbox"/>	
Beschreibung der mentalen Eigenschaften <b>* Aggressionsverhalten *</b> - Triebwechsel in den Aggressionsbereich - Triebbeständigkeit Aggression - Griffverhalten bei Belastung					
<b>Öffnen, Wechsel in Stachel</b>					
Nr. 13	Ansprechbarkeit Aggressionsbereich Wechsel zur Aggression	ängstlicher Wechsel	1	<input type="checkbox"/>	
		wechselt auf Reiz spontan/ konfliktbeladen	3	<input type="checkbox"/>	
		wechselt auf Reiz spontan, triebstark, sicher	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		benötigt mehr Reiz	3	<input type="checkbox"/>	
		trieblos	1	<input type="checkbox"/>	
<b>Treiben im Stachel</b>					
Nr. 14	Triebbeständigkeit Aggression	Angstbeißer	1	<input type="checkbox"/>	
		hohe Intensität, konfliktbeladen	3	<input type="checkbox"/>	
		triebbeständig, dominant, selbstsicher	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		wenig triebbeständig/ benötigt mehr Reiz	3	<input type="checkbox"/>	
		trieblos	1	<input type="checkbox"/>	
<b>Anbiss, Schließen, Treiben, Schlagen</b>					
Nr. 15	Griffverhalten bei Belastung	überlastet/ meidet aktiv	1	<input type="checkbox"/>	
		öffnet Griff, wird schwächer/ zappelig	3	<input type="checkbox"/>	
		Ganzkörpereinsatz, fester Griff/ optimiert Griff	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		hält fest, passiv/ hält, zieht weg	3	<input type="checkbox"/>	
		bekommen/ schüchtern/ gibt auf	1	<input type="checkbox"/>	
Beschreibung der mentalen Eigenschaften <b>* Beuteverhalten *</b> - Angriffsverhalten					

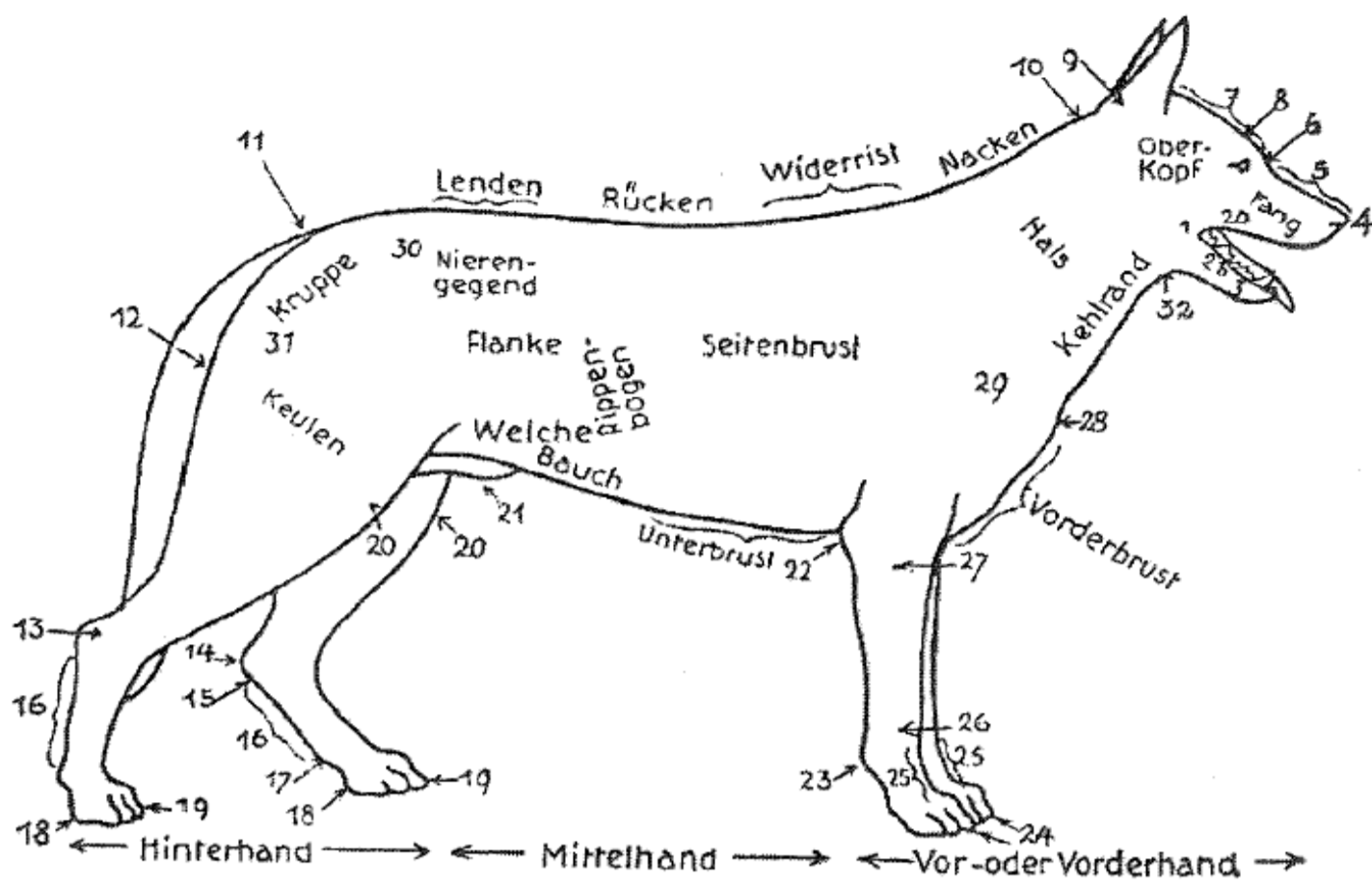
Angriff auf 10 Meter																											
Nr. 16	Angriffsverhalten	unkontrollierbar/ kein Griff		1	<input type="checkbox"/>																						
		hektisch, untaxiert		3	<input type="checkbox"/>																						
		sicher, zielgerichtet		5	<input checked="" type="checkbox"/>																						
		bremst ab/ taxierend/ verhalten		3	<input type="checkbox"/>																						
		schwacher Angriff/ kein Angriff		1	<input type="checkbox"/>																						
Beschreibung der mentalen Eigenschaften * Allgemeines Auftreten im sozialen Umfeld (2) * - Auftreten nach Belastung																											
Hund wird mit Helfer in Gruppe gebracht																											
Nr. 17	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"/>																						
<b>Beschreibung des Erscheinungsbildes</b>																											
* Größe * Geschlechtsgepräge * Ausdruck * Konstitution * Verhältnis * Pigment																											
<b>I. Allgemeines Erscheinungsbild</b>																											
20	Allgemeines Erscheinungsbild * Größe																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rüde</th> <th>Hündin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>&gt; 65 cm</td> <td>&gt; 60 cm</td> </tr> <tr> <td>64 - 65 cm</td> <td>59 - 60 cm</td> </tr> <tr> <td>62 - 63 cm</td> <td>57 - 58 cm</td> </tr> <tr> <td>60 - 61 cm</td> <td>55 - 56 cm</td> </tr> <tr> <td>&lt; 60 cm</td> <td>&lt; 55 cm</td> </tr> </tbody> </table>	Rüde	Hündin	> 65 cm	> 60 cm	64 - 65 cm	59 - 60 cm	62 - 63 cm	57 - 58 cm	60 - 61 cm	55 - 56 cm	< 60 cm	< 55 cm				<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"/>
Rüde	Hündin																										
> 65 cm	> 60 cm																										
64 - 65 cm	59 - 60 cm																										
62 - 63 cm	57 - 58 cm																										
60 - 61 cm	55 - 56 cm																										
< 60 cm	< 55 cm																										
1	<input type="checkbox"/>																										
3	<input type="checkbox"/>																										
5	<input checked="" type="checkbox"/>																										
3	<input type="checkbox"/>																										
1	<input type="checkbox"/>																										
21	Allgemeines Erscheinungsbild * Geschlechtsgepräge																										
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rüde</th> <th>Hündin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>molossoid</td> <td>molossoid, rüdenhaft</td> </tr> <tr> <td>etwas kräftig</td> <td>etwas zu kräftig</td> </tr> <tr> <td>sehr gutes Gepräge</td> <td>sehr gutes Gepräge</td> </tr> <tr> <td>gutes Gepräge</td> <td>gutes Gepräge</td> </tr> <tr> <td>wenig Gepräge/ hündinnenhaft</td> <td>zu fein, wenig Gepräge</td> </tr> </tbody> </table>	Rüde	Hündin	molossoid	molossoid, rüdenhaft	etwas kräftig	etwas zu kräftig	sehr gutes Gepräge	sehr gutes Gepräge	gutes Gepräge	gutes Gepräge	wenig Gepräge/ hündinnenhaft	zu fein, wenig Gepräge				<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"/>
Rüde	Hündin																										
molossoid	molossoid, rüdenhaft																										
etwas kräftig	etwas zu kräftig																										
sehr gutes Gepräge	sehr gutes Gepräge																										
gutes Gepräge	gutes Gepräge																										
wenig Gepräge/ hündinnenhaft	zu fein, wenig Gepräge																										
1	<input type="checkbox"/>																										
3	<input type="checkbox"/>																										
5	<input checked="" type="checkbox"/>																										
3	<input type="checkbox"/>																										
1	<input type="checkbox"/>																										
22	Allgemeines Erscheinungsbild * Ausdruck																										
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>teilnahmslos/ nicht ansprechbar</td> </tr> <tr> <td>verschlossen/ abweisend</td> </tr> <tr> <td>frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt</td> </tr> <tr> <td>beeindruckt/ zurückhaltend</td> </tr> <tr> <td>ängstlich</td> </tr> </tbody> </table>	teilnahmslos/ nicht ansprechbar	verschlossen/ abweisend	frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt	beeindruckt/ zurückhaltend	ängstlich				<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"/>							
teilnahmslos/ nicht ansprechbar																											
verschlossen/ abweisend																											
frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt																											
beeindruckt/ zurückhaltend																											
ängstlich																											
1	<input type="checkbox"/>																										
3	<input type="checkbox"/>																										
5	<input checked="" type="checkbox"/>																										
3	<input type="checkbox"/>																										
1	<input type="checkbox"/>																										
Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Knochenkraft - Muskulatur - Bänder - Pflegezustand - Fütterungszustand																											
23	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Knochenkraft																										
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>zu grob</td> </tr> <tr> <td>grob</td> </tr> <tr> <td>mittelkräftig</td> </tr> <tr> <td>feiner/ leichter</td> </tr> <tr> <td>zierlich</td> </tr> </tbody> </table>	zu grob	grob	mittelkräftig	feiner/ leichter	zierlich				<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 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"/>																										

<b>24</b>	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Konstitution</b> <b>- Muskulatur</b>															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu grob</td></tr> <tr><td>zu stark bemuskelt</td></tr> <tr><td>gut bemuskelt</td></tr> <tr><td>schwach bemuskelt</td></tr> <tr><td>zu schwach bemuskelt</td></tr> </tbody> </table>	zu grob	zu stark bemuskelt	gut bemuskelt	schwach bemuskelt	zu schwach bemuskelt	<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 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"/>															
<b>25</b>	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Konstitution</b> <b>- Bänder</b>															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>straff</td></tr> <tr><td>nicht ganz straff</td></tr> <tr><td>lose/ nachgebend</td></tr> </tbody> </table>			straff	nicht ganz straff	lose/ nachgebend	<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"/>
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"/>															
<b>26</b>	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Konstitution</b> <b>- Pflegezustand</b>															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>sehr gut gepflegt</td></tr> <tr><td>weniger gut gepflegt</td></tr> <tr><td>schlecht gepflegt</td></tr> </tbody> </table>			sehr gut gepflegt	weniger gut gepflegt	schlecht gepflegt	<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"/>
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"/>															
<b>27</b>	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Konstitution</b> <b>- Fütterungszustand</b>															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>schwer gemacht</td></tr> <tr><td>stark gefüttert</td></tr> <tr><td>guter Fütterungszustand</td></tr> <tr><td>etwas knapp gefüttert</td></tr> <tr><td>mager</td></tr> </tbody> </table>	schwer gemacht	stark gefüttert	guter Fütterungszustand	etwas knapp gefüttert	mager	<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"/>
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"/>															
<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Verhältnis</b> <b>- Höhe / Länge</b> <b>- Laufknochen / Brusttiefe</b>																
<b>28</b>	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Verhältnis</b> <b>- Höhe / Länge</b>															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>lang</td></tr> <tr><td>gestreckt</td></tr> <tr><td>9:10, leicht gestreckt</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> <tr><td>quadratisch</td></tr> </tbody> </table>	lang	gestreckt	9:10, leicht gestreckt	kurz	quadratisch	<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> <p style="text-align: center;">0,91</p>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
lang																
gestreckt																
9:10, leicht gestreckt																
kurz																
quadratisch																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
<b>29</b>	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Verhältnis</b> <b>- Laufknochen/Brusttiefe</b>															
<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 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> <p style="text-align: center;">0,45</p>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5	<input 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 checked="" type="checkbox"/>															
5	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Pigment/ Farbgebung</b> <b>- Kopf</b> <b>- Auge</b> <b>- Lippen/Nase</b> <b>- Decke</b> <b>- Abzeichen</b> <b>- Krallen</b>																

<b>30</b>	<b>Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Kopf</b>															
<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 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"/>
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 checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
<b>31</b>	<b>Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Auge</b>															
<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"/>															
<b>32</b>	<b>Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Lippen/Nase</b>															
<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"/>															
<b>33</b>	<b>Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Decke</b>															
<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 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, 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 type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
<b>34</b>	<b>Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Abzeichen</b>															
<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 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"/>
stark pigmentiert/ schwarz																
genügend pigmentiert																
ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
<b>35</b>	<b>Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Krallen</b>															
<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 Detailbeschreibung

- \* 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 Hinterhaupthöcker | 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

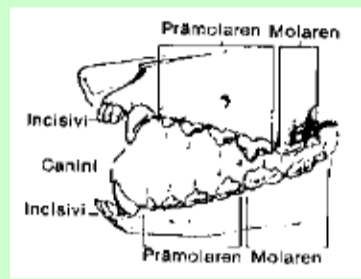
### Anatomische Detailbeschreibung

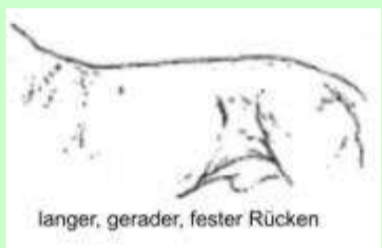






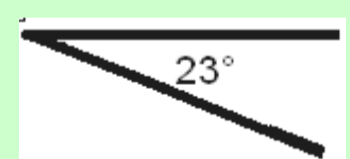
#### \* Kopf

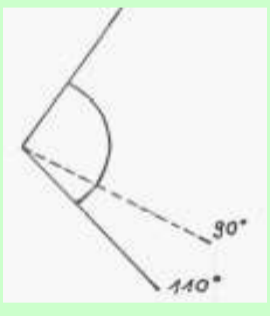
- Ohren


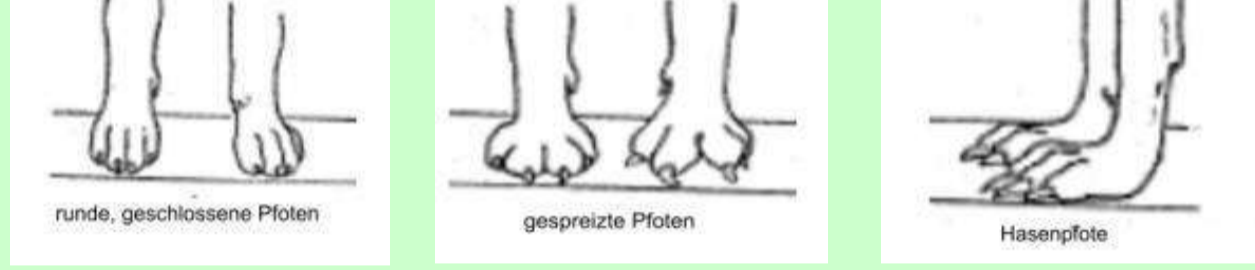

weich
zu groß/ nicht ganz fest/ breit angesetzt/ enger Ohrenstand
standardgerecht
zu klein/ enger Ohrenstand
Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)

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

<b>39</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Kopf</b> <b>- Auge</b>																
	<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"/>																
<b>40</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Kopf</b> <b>- Lippen</b>																
	<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"/>																
<b>41</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Kopf</b> <b>- Gebiss</b>																
	<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"/>																
<b>42</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Kopf</b> <b>- Stirnabsatz (Stopp)</b>																
	<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"/>																
<b>43</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Kopf</b> <b>- Oberkiefer</b>																
	<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 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"/>
Ramsnase																	
kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt																	
kräftig, Nasenrücken gerade																	
schwach																	
zu schwach																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input checked="" type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
<b>44</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Kopf</b> <b>- Unterkiefer</b>																
	<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"/>																
<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Hals</b> <b>- Widerrist</b> <b>- Rücken</b> <b>- Lende</b> <b>- Kruppenlage</b> <b>- Kruppenlänge</b> <b>- Rute</b>																	

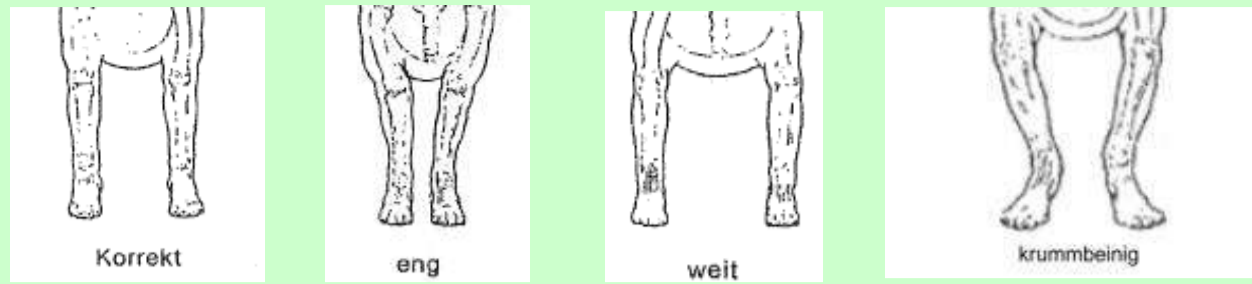
<b>45</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Hals</b>																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>gedrungen/ Wammenbildung</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> <tr><td>kräftig, richtige Lage (45°) + Länge</td></tr> <tr><td>schmal/ 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"/>																
<b>46</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Widerrist</b>																
	<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"/>																
<b>47</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Rücken</b>																
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">   <small>langer, gerader, fester Rücken</small> </div> <div style="text-align: center;">   <small>kurzer, gerader, fester Rücken</small> </div> <div style="text-align: center;">   <small>gekrümmter, aufgewölbter Rücken</small> </div> <div style="text-align: center;">   <small>Radrücken</small> </div> <div style="text-align: center;">   <small>weicher, eingefallener Rücken</small> </div> <div style="text-align: center;">   <small>überbaut</small> </div> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <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"/>																
<b>48</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Lende</b>																
	 <small>in der Lende aufgezogen</small> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <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"/>																
<b>49</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Kruppenlage</b>																
	<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> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>	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 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"/>
waagrecht																	
flach																	
sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°																	
geneigt																	
abschüssig																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
<b>50</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Kruppenlänge</b>																
	<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 * <b>Oberlinie</b> - Rute																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu kurz</td></tr> <tr><td>hoher Rutenansatz</td></tr> <tr><td>richtige Länge (Mitte Hintermittelfuß)</td></tr> <tr><td>zu lang</td></tr> <tr><td>Fehlhaltung</td></tr> </tbody> </table>	zu kurz	hoher Rutenansatz	richtige Länge (Mitte Hintermittelfuß)	zu lang	Fehlhaltung	<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 kurz																	
hoher Rutenansatz																	
richtige Länge (Mitte Hintermittelfuß)																	
zu lang																	
Fehlhaltung																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Anatomische Detailbeschreibung * <b>Unterlinie</b> - Vorderbrust - Unterbrust																	
52	Anatomische Detailbeschreibung * <b>Unterlinie</b> - Vorderbrust																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>überladen</td></tr> <tr><td>stark ausgeprägt</td></tr> <tr><td>ausgeprägt</td></tr> <tr><td>wenig ausgeprägt</td></tr> <tr><td>flach</td></tr> </tbody> </table>	überladen	stark ausgeprägt	ausgeprägt	wenig ausgeprägt	flach	<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"/>
überladen																	
stark ausgeprägt																	
ausgeprägt																	
wenig ausgeprägt																	
flach																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input checked="" type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
53	Anatomische Detailbeschreibung * <b>Unterlinie</b> - Unterbrust																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>lang</td></tr> <tr><td>etwas kurz</td></tr> <tr><td>kurz, aufgezogen</td></tr> </tbody> </table>			lang	etwas kurz	kurz, aufgezogen	<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"/>
lang																	
etwas kurz																	
kurz, aufgezogen																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Anatomische Detailbeschreibung * <b>Vorhand</b> - Winkelungen - Schulter - Oberarm - Unterarm - Vordermittelfuß - Pfoten																	
54	Anatomische Detailbeschreibung * <b>Vorhand</b> - Winkelungen																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>korrekt gewinkelt 90°-110°</td></tr> <tr><td>gut gewinkelt</td></tr> <tr><td>genügend gewinkelt</td></tr> </tbody> </table>			korrekt gewinkelt 90°-110°	gut gewinkelt	genügend gewinkelt	 <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 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>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
korrekt gewinkelt 90°-110°																	
gut gewinkelt																	
genügend gewinkelt																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input checked="" type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
55	Anatomische Detailbeschreibung * <b>Vorhand</b> - Schulterblatt																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>nicht fest angelagert, lose</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> <tr><td>sehr gut gelagert, schräg/ Länge = Oberarm</td></tr> <tr><td>steil</td></tr> <tr><td></td></tr> </tbody> </table>	nicht fest angelagert, lose	kurz	sehr gut gelagert, schräg/ Länge = Oberarm	steil		<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"/>
nicht fest angelagert, lose																	
kurz																	
sehr gut gelagert, schräg/ Länge = Oberarm																	
steil																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
56	Anatomische Detailbeschreibung * <b>Vorhand</b> - Oberarm / Länge																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>sehr gut gelagert, sehr gute Länge = Schulterblatt</td></tr> <tr><td>sollte länger sein</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> </tbody> </table>			sehr gut gelagert, sehr gute Länge = Schulterblatt	sollte länger sein	kurz	<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"/>
sehr gut gelagert, sehr gute Länge = Schulterblatt																	
sollte länger sein																	
kurz																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																

<b>57</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Vorhand</b> <b>- Unterarm</b>																
	<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	□																
<b>58</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Vorhand</b> <b>- Vordermittelfuß</b>																
		<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	□					
	□																
	□																
5	☑																
3	□																
1	□																
	<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											
steil																	
etwas steil																	
sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm																	
schräg stehend/ leicht nachgebend																	
zu schräg stehend/ stark nachgebend																	
<b>59</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Vorhand</b> <b>- Pfoten</b>																
		<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	□					
	□																
	☑																
5	□																
3	□																
1	□																
	<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											
offen, gespreizt																	
nicht ganz geschlossen																	
rund, geschlossen, leicht gewölbt																	
etwas lang, schmal																	
Hasenpfote																	
<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Mittelhand</b> <b>- Rumpf</b>																	
<b>60</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Mittelhand</b> <b>- Rumpf</b>																
	<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	□																
<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Hinterhand</b> <b>- Kniewinkel</b> <b>- Oberschenkelänge</b> <b>- Unterschenkelänge</b> <b>- Hintermittelfuß</b> <b>- Pfoten</b>																	
<b>61</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Hinterhand</b> <b>- Kniewinkel</b>																
	<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 <b>* Hinterhand</b> - 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 <b>* Hinterhand</b> - 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 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"/>
lang																	
etwas lang																	
richtige Länge (= Oberschenkellänge)																	
etwas kurz																	
kurz																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input checked="" type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
64	Anatomische Detailbeschreibung <b>* Hinterhand</b> - 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>kuhessig</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	kuhessig	<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																	
kuhessig																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
65	Anatomische Detailbeschreibung <b>* Hinterhand</b> - 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 Detailbeschreibung <b>* Frontansicht</b> - Oberarm - Ellenbogen - Unterarm - Vordermittelfuß																	
66	Anatomische Detailbeschreibung <b>* Frontansicht</b> - 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 <b>* Frontansicht</b> - 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**



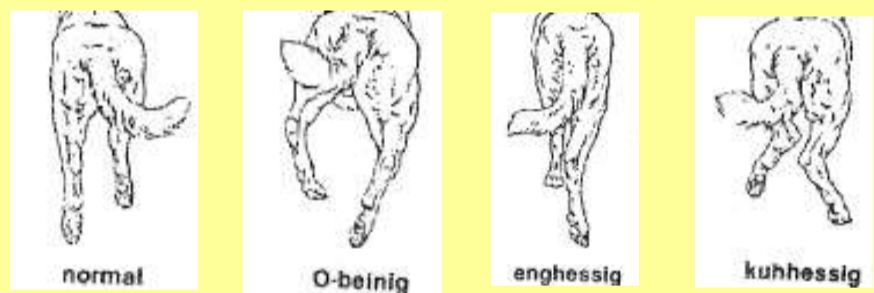
zeheneng
korrekt, parallel, gerade
zehenweit, französisch

	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input 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 <b>* Gangwerksbeurteilung</b> - Vortritt - Ergiebigkeit - Nachschub - Wirksamkeit - Rückenlage - Gleichgewichtslage																
73	Bewegungsabläufe <b>* Gangwerksbeurteilung</b> - Vortritt - Ergiebigkeit															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>stark eingeschränkt, gebunden</td></tr> <tr><td>sollte etwas freier sein</td></tr> <tr><td>frei</td></tr> <tr><td>stepping</td></tr> <tr><td> </td></tr> </tbody> </table>	stark eingeschränkt, gebunden	sollte etwas freier sein	frei	stepping		<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"/>
stark eingeschränkt, gebunden																
sollte etwas freier sein																
frei																
stepping																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
	<input type="checkbox"/>															
74	Bewegungsabläufe <b>* Gangwerksbeurteilung</b> - Nachschub - Wirksamkeit															
<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>sehr wirksam, kraftvoll</td></tr> <tr><td>wirksam</td></tr> <tr><td>mäßig wirksam/kraftlos</td></tr> </tbody> </table>			sehr wirksam, kraftvoll	wirksam	mäßig wirksam/kraftlos	<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"/>
sehr wirksam, kraftvoll																
wirksam																
mäßig wirksam/kraftlos																
	<input type="checkbox"/>															
	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
75	Bewegungsabläufe <b>* Gangwerksbeurteilung</b> - Rückenlage															
<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>ruhig, fest</td></tr> <tr><td>leicht unruhig</td></tr> <tr><td>nachgebend</td></tr> </tbody> </table>			ruhig, fest	leicht unruhig	nachgebend	<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"/>
ruhig, fest																
leicht unruhig																
nachgebend																
	<input type="checkbox"/>															
	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
76	Bewegungsabläufe <b>* Gangwerksbeurteilung</b> - Gleichgewichtslage															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>fällt stark auf die Vorhand</td></tr> <tr><td>fällt leicht auf die Vorhand</td></tr> <tr><td>sehr gut, stabil</td></tr> <tr><td>leicht pendelnd</td></tr> <tr><td>stark pendelnd</td></tr> </tbody> </table>	fällt stark auf die Vorhand	fällt leicht auf die Vorhand	sehr gut, stabil	leicht pendelnd	stark pendelnd	<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"/>
fällt stark auf die Vorhand																
fällt leicht auf die Vorhand																
sehr gut, stabil																
leicht pendelnd																
stark pendelnd																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
© RSV2000 e.V., Stand: Juni 2011																