


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

Formwert:	Beschreiber	Datum:	Ort:
	Thomas Müller	29.05.2011	Contwig
Mental:	Björn Understab	Helfer:	
		Thomas Müller	

Name:	Angelika
Vorname:	Peterli
Straße:	Raiffeisenstr. 18
PLZ/Ort:	76872 Winden
Telefon:	0170 5462362
E-Mail:	info@dunklen-kerker.de

Bilder

	Rüde <input checked="" type="checkbox"/> Hündin <input type="checkbox"/>
Name des Hundes:	Assanto vom dunklen Kerker
ZB + ZB-Nummer:	RSV 00136
Wurfstag:	02.05.2010
TätoNr. / Mikro:	945000000774701
AKZ:	

Vater:	Tyson Mersak	ZB + ZB-Nummer:	SUCHNO 57640/08	AKZ:	BH
Mutter:	Hatja von der schwarzen Natter	ZB + ZB-Nummer:	SZ 2170209	AKZ:	SchH3

HD	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"/>

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 type="checkbox"/>
	Abgleich erfolgt	<input type="checkbox"/>
	ohne	<input type="checkbox"/>

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

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

Widerristhöhe:	62,0 cm
Brustumfang:	74,0 cm
Brusttiefe:	28,0 cm
Rumpflänge:	70,0 cm
Gewicht:	30,0 kg

Rüde: Hoden	ausgebildet, im Hodensack	<input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
-------------	--

Zuchtausschluss wegen:	
------------------------	--

weitere:

Index: Mentale Eigenschaften	980	maximal 1000
Soziales Verhalten	150	150
Führigkeit	80	100
Aggression	350	350
Beuteverhalten	400	400

Kommentar:

Index: Formwert	956	maximal 1000
Allgem. Erscheinbild	294	300
Anatom. Detailbewertung	274	300
Bewegungsablauf	389	400

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"/>
		ausgeglichene/ 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 checked="" type="checkbox"/>
		neutral, akzeptierend	3	<input 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 * Fähigkeit/ 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 type="checkbox"/>
		führig	3	<input checked="" 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
- Fähigkeit im Beutebereich

Laufen und Armpendel

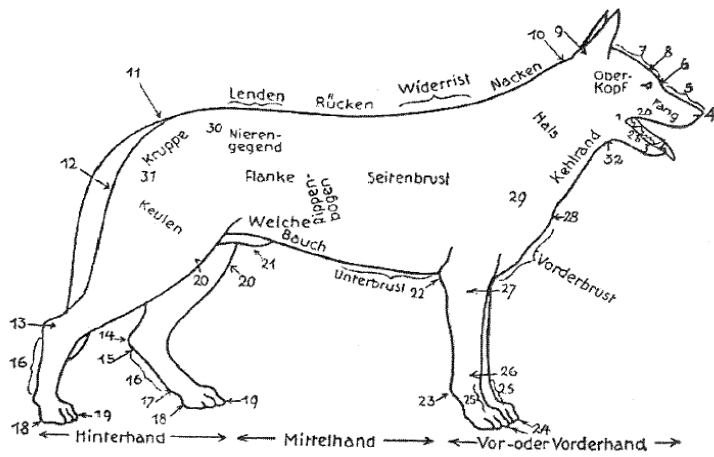
Nr. 6	Beantwortung Beutereiz (Treiben)	Unsicherheit/ Hektik/ kanalisiert nicht	1	<input type="checkbox"/>
		wechselt unvollständig, hohe Intensität	3	<input type="checkbox"/>
		wechselt gut, hohe Intensität	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		benötigt viel Reiz/ geringe Intensität	3	<input type="checkbox"/>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

Beute- Wehr- Mix, Hochhetzen					
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"/>	
Anbiss und Wellen					
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"/>	
		zaghaft/ beißt nicht	1	<input type="checkbox"/>	
unten schließen					
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"/>	
Ärmel überlassen, tragen					
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"/>	
Pressen, Sitz, Platz					
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 * Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft * - Triebwechsel in passive Unterordnung					
aus					
Nr. 12	Triebwechsel in passive Unterordnung	unkontrollierbar/ hektisch	1	<input type="checkbox"/>	
		benötigt massivere Einwirkungen	3	<input type="checkbox"/>	
		wechselt führig in UO, kontrollierbar, triebstark	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		kontrollierbar, zu bereitwillig/ triebschwach	3	<input type="checkbox"/>	
		faul	1	<input type="checkbox"/>	
Beschreibung der mentalen Eigenschaften * Aggressionsverhalten * - Triebwechsel in den Aggressionsbereich - Triebbeständigkeit Aggression - Griffverhalten bei Belastung					
Öffnen, Wechsel in Stachel					
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"/>	
Treiben im Stachel					
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"/>	
Anbiss, Schließen, Treiben, Schlagen					
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 * Beuteverhalten * - 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"/>														
Beschreibung des Erscheinungsbildes																			
I. Allgemeines Erscheinungsbild <ul style="list-style-type: none"> * Größe * Geschlechtsgepräge * Ausdruck * Konstitution * Verhältnis * Pigment 																			
20	Allgemeines Erscheinungsbild * Größe																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rüde</th> <th>Hündin</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>> 65 cm</td> <td>> 60 cm</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>64 - 65 cm</td> <td>59 - 60 cm</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>62 - 63 cm 62,0</td> <td>57 - 58 cm</td> <td>5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>60 - 61 cm</td> <td>55 - 56 cm</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>< 60 cm</td> <td>< 55 cm</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Rüde	Hündin		> 65 cm	> 60 cm	1 <input type="checkbox"/>	64 - 65 cm	59 - 60 cm	3 <input type="checkbox"/>	62 - 63 cm 62,0	57 - 58 cm	5 <input checked="" type="checkbox"/>	60 - 61 cm	55 - 56 cm	3 <input type="checkbox"/>	< 60 cm	< 55 cm	1 <input type="checkbox"/>
Rüde	Hündin																		
> 65 cm	> 60 cm	1 <input type="checkbox"/>																	
64 - 65 cm	59 - 60 cm	3 <input type="checkbox"/>																	
62 - 63 cm 62,0	57 - 58 cm	5 <input checked="" type="checkbox"/>																	
60 - 61 cm	55 - 56 cm	3 <input type="checkbox"/>																	
< 60 cm	< 55 cm	1 <input type="checkbox"/>																	
21	Allgemeines Erscheinungsbild * Geschlechtsgepräge																		
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rüde</th> <th>Hündin</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>molossoid</td> <td>molossoid, rüdenhaft</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>etwas kräftig</td> <td>etwas zu kräftig</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>sehr gutes Gepräge</td> <td>sehr gutes Gepräge</td> <td>5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>gutes Gepräge</td> <td>gutes Gepräge</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>wenig Gepräge/ hündinnenhaft</td> <td>zu fein, wenig Gepräge</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>
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																		
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>teilnahmslos/ nicht ansprechbar</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>verschlossen/ abweisend</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt</td> <td>5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>beeindruckt/ zurückhaltend</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ängstlich</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>								
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																		
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>zu grob</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>grob</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>mittelkräftig</td> <td>5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>feiner/ leichter</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>zierlich</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	zu grob	1 <input type="checkbox"/>	grob	3 <input type="checkbox"/>	mittelkräftig	5 <input checked="" type="checkbox"/>	feiner/ leichter	3 <input type="checkbox"/>	zierlich	1 <input type="checkbox"/>								
zu grob	1 <input type="checkbox"/>																		
grob	3 <input type="checkbox"/>																		
mittelkräftig	5 <input checked="" type="checkbox"/>																		
feiner/ leichter	3 <input type="checkbox"/>																		
zierlich	1 <input type="checkbox"/>																		

24	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Muskulatur																		
	<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"/>																		
25	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Bänder																		
	<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"/>																		
26	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Pflegezustand																		
	<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"/>																		
27	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Fütterungszustand																		
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <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"/>																		
Allgemeines Erscheinungsbild * Verhältnis - Höhe / Länge - Laufknochen / Brusttiefe																			
28	Allgemeines Erscheinungsbild * Verhältnis - Höhe / Länge																		
	<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>0,89</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"/>																		
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> <p>0,45</p>	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" style="width: 100%;"> <tbody> <tr> <td>sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske</td> <td style="text-align: right;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>einfarbig schwarz</td> <td style="text-align: right;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske</td> <td style="text-align: right;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>wenig pigmentierter Oberkopf, Maske</td> <td style="text-align: right;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske</td> <td style="text-align: right;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske	1 <input type="checkbox"/>	einfarbig schwarz	3 <input type="checkbox"/>	sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske	5 <input checked="" type="checkbox"/>	wenig pigmentierter Oberkopf, Maske	3 <input type="checkbox"/>	zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske	1 <input type="checkbox"/>
sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske	1 <input type="checkbox"/>										
einfarbig schwarz	3 <input type="checkbox"/>										
sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske	5 <input checked="" type="checkbox"/>										
wenig pigmentierter Oberkopf, Maske	3 <input type="checkbox"/>										
zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske	1 <input type="checkbox"/>										
31	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Auge										
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tbody> <tr> <td>Farbfehler</td> <td style="text-align: right;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>dunkel</td> <td style="text-align: right;">5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>gelblich</td> <td style="text-align: right;">3 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>stechend</td> <td style="text-align: right;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Farbfehler	1 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	dunkel	5 <input type="checkbox"/>	gelblich	3 <input checked="" type="checkbox"/>	stechend	1 <input type="checkbox"/>
Farbfehler	1 <input type="checkbox"/>										
	3 <input type="checkbox"/>										
dunkel	5 <input type="checkbox"/>										
gelblich	3 <input checked="" type="checkbox"/>										
stechend	1 <input type="checkbox"/>										
32	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Leffen/Nase										
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>dunkel</td> <td style="text-align: right;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>fleckig</td> <td style="text-align: right;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>rosa, fleischfarben</td> <td style="text-align: right;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		1 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	dunkel	5 <input checked="" type="checkbox"/>	fleckig	3 <input type="checkbox"/>	rosa, fleischfarben	1 <input type="checkbox"/>
	1 <input type="checkbox"/>										
	3 <input type="checkbox"/>										
dunkel	5 <input checked="" type="checkbox"/>										
fleckig	3 <input type="checkbox"/>										
rosa, fleischfarben	1 <input type="checkbox"/>										
33	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Decke										
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tbody> <tr> <td>dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau</td> <td style="text-align: right;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau</td> <td style="text-align: right;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>dunkel, geschlossen/ dunkles grau</td> <td style="text-align: right;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze</td> <td style="text-align: right;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>fehlende Decke</td> <td style="text-align: right;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau	1 <input type="checkbox"/>	dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau	3 <input type="checkbox"/>	dunkel, geschlossen/ dunkles grau	5 <input checked="" type="checkbox"/>	zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze	3 <input type="checkbox"/>	fehlende Decke	1 <input type="checkbox"/>
dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau	1 <input type="checkbox"/>										
dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau	3 <input type="checkbox"/>										
dunkel, geschlossen/ dunkles grau	5 <input checked="" type="checkbox"/>										
zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze	3 <input type="checkbox"/>										
fehlende Decke	1 <input type="checkbox"/>										
34	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Abzeichen										
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>stark pigmentiert/ schwarz</td> <td style="text-align: right;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>genügend pigmentiert</td> <td style="text-align: right;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen</td> <td style="text-align: right;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		1 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	stark pigmentiert/ schwarz	5 <input checked="" type="checkbox"/>	genügend pigmentiert	3 <input type="checkbox"/>	ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen	1 <input type="checkbox"/>
	1 <input type="checkbox"/>										
	3 <input type="checkbox"/>										
stark pigmentiert/ schwarz	5 <input checked="" type="checkbox"/>										
genügend pigmentiert	3 <input type="checkbox"/>										
ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen	1 <input type="checkbox"/>										
35	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Krallen										
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>schwarz</td> <td style="text-align: right;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>braun-gelb</td> <td style="text-align: right;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>weiß</td> <td style="text-align: right;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		1 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>	schwarz	5 <input checked="" type="checkbox"/>	braun-gelb	3 <input type="checkbox"/>	weiß	1 <input type="checkbox"/>
	1 <input type="checkbox"/>										
	3 <input type="checkbox"/>										
schwarz	5 <input checked="" type="checkbox"/>										
braun-gelb	3 <input type="checkbox"/>										
weiß	1 <input type="checkbox"/>										
II. Anatomische Detailbeschreibung	<ul style="list-style-type: none"> * Kopf * Oberlinie * Unterlinie * Vorhand * Mittelhand * Hinterhand * Front (Ansicht) 										



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

	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Ausprägung - Verhältnis - Ohren - Augen - Lefzen - Gebiss - Stirnabsatz (Stopp) - Oberkiefer - Unterkiefer
--	--

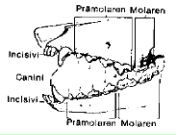


















36	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Ausprägung															
	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td>plump/ molossoid</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>sehr kräftig</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>standardgerecht, passend zum Hund</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kleiner/ schmaler Kopf</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>gestreckter Fang/ windhundartig</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	plump/ molossoid	1	<input type="checkbox"/>	sehr kräftig	3	<input type="checkbox"/>	standardgerecht, passend zum Hund	5	<input checked="" type="checkbox"/>	kleiner/ schmaler Kopf	3	<input type="checkbox"/>	gestreckter Fang/ windhundartig	1	<input type="checkbox"/>
plump/ molossoid	1	<input type="checkbox"/>														
sehr kräftig	3	<input type="checkbox"/>														
standardgerecht, passend zum Hund	5	<input checked="" type="checkbox"/>														
kleiner/ schmaler Kopf	3	<input type="checkbox"/>														
gestreckter Fang/ windhundartig	1	<input type="checkbox"/>														

37	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Verhältnis															
	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td>Oberkopf : Gesichtsteil = 60 : 40</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Oberkopf : Gesichtsteil = 50 : 50</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Oberkopf : Gesichtsteil = 40 : 60</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Oberkopf : Gesichtsteil = 60 : 40	1	<input type="checkbox"/>		3	<input type="checkbox"/>	Oberkopf : Gesichtsteil = 50 : 50	5	<input checked="" type="checkbox"/>		3	<input type="checkbox"/>	Oberkopf : Gesichtsteil = 40 : 60	1	<input type="checkbox"/>
Oberkopf : Gesichtsteil = 60 : 40	1	<input type="checkbox"/>														
	3	<input type="checkbox"/>														
Oberkopf : Gesichtsteil = 50 : 50	5	<input checked="" type="checkbox"/>														
	3	<input type="checkbox"/>														
Oberkopf : Gesichtsteil = 40 : 60	1	<input type="checkbox"/>														

38	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Ohren															
	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td>weich</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>zu groß/ nicht ganz fest/ breit angesetzt/ enger Ohrenstand</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>standardgerecht</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>zu klein/ enger Ohrenstand</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	weich	1	<input type="checkbox"/>	zu groß/ nicht ganz fest/ breit angesetzt/ enger Ohrenstand	3	<input type="checkbox"/>	standardgerecht	5	<input type="checkbox"/>	zu klein/ enger Ohrenstand	3	<input type="checkbox"/>	Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)	1	<input type="checkbox"/>
weich	1	<input type="checkbox"/>														
zu groß/ nicht ganz fest/ breit angesetzt/ enger Ohrenstand	3	<input type="checkbox"/>														
standardgerecht	5	<input type="checkbox"/>														
zu klein/ enger Ohrenstand	3	<input type="checkbox"/>														
Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)	1	<input type="checkbox"/>														

39	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Auge															
	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td>rund/ hervorstehend</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>loses Lid</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>standardgerecht</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>zu enges Lid</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>klein/ tieflegend</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	rund/ hervorstehend	1	<input type="checkbox"/>	loses Lid	3	<input type="checkbox"/>	standardgerecht	5	<input checked="" type="checkbox"/>	zu enges Lid	3	<input type="checkbox"/>	klein/ tieflegend	1	<input type="checkbox"/>
rund/ hervorstehend	1	<input type="checkbox"/>														
loses Lid	3	<input type="checkbox"/>														
standardgerecht	5	<input checked="" type="checkbox"/>														
zu enges Lid	3	<input type="checkbox"/>														
klein/ tieflegend	1	<input type="checkbox"/>														

40	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Lefzen															
	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td>starke Lefzenbildung, offen</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>nicht ganz schließend</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>gut schließend/ straff</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;"></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: center;"></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	starke Lefzenbildung, offen	1	<input type="checkbox"/>	nicht ganz schließend	3	<input type="checkbox"/>	gut schließend/ straff	5	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
starke Lefzenbildung, offen	1	<input type="checkbox"/>														
nicht ganz schließend	3	<input type="checkbox"/>														
gut schließend/ straff	5	<input checked="" type="checkbox"/>														
		<input type="checkbox"/>														
		<input type="checkbox"/>														

41	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Gebiss																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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> </table>	Zahnfehler	lückenhafter Zahnstand	Scherengebiss, kräftig, gesund, vollständig, lückenlos	Fehlstellung/ gerade Frontleiste (OK/ UK)	Zahnengstand/ Kopfbiss		<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"/>
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" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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> </table>	zu stark ausgeprägt (molossoid)	stark ausgeprägt	standardgerecht	zu wenig ausgeprägt	<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"/>		
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"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
43	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Oberkiefer																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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> </table>	Ramsnase	kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt	kräftig, Nasenrücken gerade	schwach	zu schwach	<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"/>	
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" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>kräftig</td></tr> <tr><td>schwach</td></tr> <tr><td>zu schwach</td></tr> </table>			kräftig	schwach	zu schwach	<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;"> </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"/>		<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 Detailbeschreibung * Oberlinie																	
<ul style="list-style-type: none"> - 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																
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;"> langer, gerader, fester Rücken</td> <td style="text-align: center;"> kurzer, gerader, fester Rücken</td> <td style="text-align: center;"> gekrümmter, aufgewölbter Rücken</td> <td style="text-align: center;"> Radrücken</td> <td style="text-align: center;"> weicher, eingefallener Rücken</td> <td style="text-align: center;"> überbaut</td> </tr> </table>		 langer, gerader, fester Rücken	 kurzer, gerader, fester Rücken	 gekrümmter, aufgewölbter Rücken	 Radrücken	 weicher, eingefallener Rücken	 überbaut										
 langer, gerader, fester Rücken	 kurzer, gerader, fester Rücken	 gekrümmter, aufgewölbter Rücken	 Radrücken	 weicher, eingefallener Rücken	 überbaut												

stark aufgewölbt/ Radrücken	1	<input type="checkbox"/>
leicht gekrümmt, aufgewölbt	3	<input type="checkbox"/>
gerade, fest, ohne Unterbrechung	5	<input checked="" type="checkbox"/>
weicher, eingefallener Rücken/ überbaut	3	<input type="checkbox"/>
Senkrücken	1	<input type="checkbox"/>

48 Anatomische Detailbeschreibung
* Oberlinie
- Lende



zu lang	3	<input type="checkbox"/>
kräftig, korrekte Länge	5	<input checked="" type="checkbox"/>
schmal	3	<input type="checkbox"/>
aufgezogen	1	<input type="checkbox"/>

	<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

waagrecht	1	<input type="checkbox"/>
flach	3	<input type="checkbox"/>
sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°	5	<input checked="" type="checkbox"/>
geneigt	3	<input type="checkbox"/>
abschüssig	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"/>

50 Anatomische Detailbeschreibung
* Oberlinie
- Kruppenlänge

zu lang	3	<input type="checkbox"/>
sehr gute Länge	5	<input checked="" type="checkbox"/>
gute Länge	3	<input type="checkbox"/>
kurz	1	<input type="checkbox"/>

	<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	1	<input type="checkbox"/>
hoher Rutenansatz	3	<input type="checkbox"/>
richtige Länge (Mitte Hintermittelfuß)	5	<input checked="" type="checkbox"/>
zu lang	3	<input type="checkbox"/>
Fehlhaltung	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 Detailbeschreibung
* Unterlinie
- Vorderbrust
- Unterbrust

52 Anatomische Detailbeschreibung
* Unterlinie
- Vorderbrust

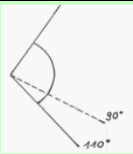
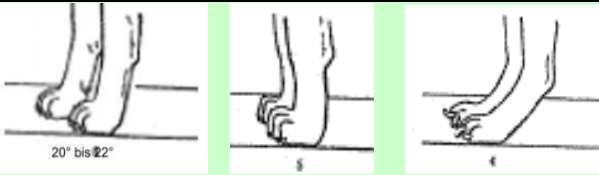

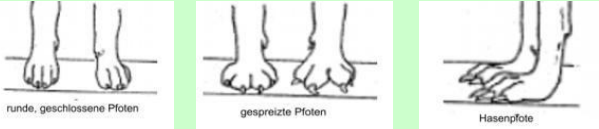
überladen	1	<input type="checkbox"/>
stark ausgeprägt	3	<input type="checkbox"/>
ausgeprägt	5	<input checked="" type="checkbox"/>
wenig ausgeprägt	3	<input type="checkbox"/>
flach	1	<input type="checkbox"/>


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

		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
lang	5	<input checked="" type="checkbox"/>
etwas kurz	3	<input type="checkbox"/>
kurz, aufgezogen	1	<input type="checkbox"/>

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

Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand																
<ul style="list-style-type: none"> - Winkelungen - Schulter - Oberarm - Unterarm - Vordermittelfuß - Pfoten 																
54	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Winkelungen															
<table border="1"> <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> </table>			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"/>
korrekt gewinkelt 90°-110°																
gut gewinkelt																
genügend gewinkelt																
	<input type="checkbox"/>															
	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
55	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Schulterblatt															
<table border="1"> <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> </table>	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"/>	
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 * Vorhand - Oberarm / Länge															
<table border="1"> <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> </table>			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 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> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" 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 type="checkbox"/>															
3	<input checked="" type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
57	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Unterarm															
<table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>gerade</td></tr> <tr><td>leicht nach vorn ausgebogen</td></tr> <tr><td>stark nach vorn ausgebogen</td></tr> </table>			gerade	leicht nach vorn ausgebogen	stark nach vorn ausgebogen	<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"/>
gerade																
leicht nach vorn ausgebogen																
stark nach vorn ausgebogen																
	<input type="checkbox"/>															
	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
58	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Vordermittelfuß															
  <table border="1"> <tr><td>steil</td></tr> <tr><td>etwas steil</td></tr> <tr><td>sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm</td></tr> <tr><td>schräg stehend/ leicht nachgebend</td></tr> <tr><td>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"> <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"/>
steil																
etwas steil																
sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm																
schräg stehend/ leicht nachgebend																
zu schräg stehend/ stark nachgebend																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
59	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Pfoten															
 <table border="1"> <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> </table>	offen, gespreizt	nicht ganz geschlossen	rund, geschlossen, leicht gewölbt	etwas lang, schmal	Hasenpfote	<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 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 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 type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															

Anatomische Detailbeschreibung * Mittelhand - Rumpf																
60	Anatomische Detailbeschreibung * Mittelhand - Rumpf															
<table border="1"> <tr><td>tonnenförmig</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>vermehrte Rippenwölbung</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>richtige Rippenwölbung</td><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>zu geringe Rippenwölbung</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>flachrippig</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	tonnenförmig	1	<input type="checkbox"/>	vermehrte Rippenwölbung	3	<input type="checkbox"/>	richtige Rippenwölbung	5	<input checked="" type="checkbox"/>	zu geringe Rippenwölbung	3	<input type="checkbox"/>	flachrippig	1	<input type="checkbox"/>	
tonnenförmig	1	<input type="checkbox"/>														
vermehrte Rippenwölbung	3	<input type="checkbox"/>														
richtige Rippenwölbung	5	<input checked="" type="checkbox"/>														
zu geringe Rippenwölbung	3	<input type="checkbox"/>														
flachrippig	1	<input type="checkbox"/>														
Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Kniewinkel - Oberschenkellänge - Unterschenkellänge - Hintermittelfuß - Pfoten																
61	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Kniewinkel															
<table border="1"> <tr><td>überwinkelt</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>betont gewinkelt</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>korrekt gewinkelt 120°</td><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>gut gewinkelt</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>mäßig gewinkelt</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	überwinkelt	1	<input type="checkbox"/>	betont gewinkelt	3	<input type="checkbox"/>	korrekt gewinkelt 120°	5	<input checked="" type="checkbox"/>	gut gewinkelt	3	<input type="checkbox"/>	mäßig gewinkelt	1	<input type="checkbox"/>	
überwinkelt	1	<input type="checkbox"/>														
betont gewinkelt	3	<input type="checkbox"/>														
korrekt gewinkelt 120°	5	<input checked="" type="checkbox"/>														
gut gewinkelt	3	<input type="checkbox"/>														
mäßig gewinkelt	1	<input type="checkbox"/>														
62	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Oberschenkellänge															
<table border="1"> <tr><td>lang</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas lang</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>richtige Länge (= Unterschenkellänge)</td><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas kurz</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kurz</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	lang	1	<input type="checkbox"/>	etwas lang	3	<input type="checkbox"/>	richtige Länge (= Unterschenkellänge)	5	<input checked="" type="checkbox"/>	etwas kurz	3	<input type="checkbox"/>	kurz	1	<input type="checkbox"/>	
lang	1	<input type="checkbox"/>														
etwas lang	3	<input type="checkbox"/>														
richtige Länge (= Unterschenkellänge)	5	<input checked="" type="checkbox"/>														
etwas kurz	3	<input type="checkbox"/>														
kurz	1	<input type="checkbox"/>														
63	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Unterschenkellänge															
<table border="1"> <tr><td>lang</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas lang</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>richtige Länge (= Oberschenkellänge)</td><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas kurz</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kurz</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	lang	1	<input type="checkbox"/>	etwas lang	3	<input type="checkbox"/>	richtige Länge (= Oberschenkellänge)	5	<input checked="" type="checkbox"/>	etwas kurz	3	<input type="checkbox"/>	kurz	1	<input type="checkbox"/>	
lang	1	<input type="checkbox"/>														
etwas lang	3	<input type="checkbox"/>														
richtige Länge (= Oberschenkellänge)	5	<input checked="" type="checkbox"/>														
etwas kurz	3	<input type="checkbox"/>														
kurz	1	<input type="checkbox"/>														
64	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Hintermittelfuß															
<table border="1"> <tr><td>zu weit rückständig wenn senkrecht</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>weiter rückständig wenn senkrecht/ O-beinig/ zeheneng</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>leicht rückständig und senkrecht unter Sprunggelenk, parallel</td><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>eng stehend</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kuhhessig</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	zu weit rückständig wenn senkrecht	1	<input type="checkbox"/>	weiter rückständig wenn senkrecht/ O-beinig/ zeheneng	3	<input type="checkbox"/>	leicht rückständig und senkrecht unter Sprunggelenk, parallel	5	<input checked="" type="checkbox"/>	eng stehend	3	<input type="checkbox"/>	kuhhessig	1	<input type="checkbox"/>	
zu weit rückständig wenn senkrecht	1	<input type="checkbox"/>														
weiter rückständig wenn senkrecht/ O-beinig/ zeheneng	3	<input type="checkbox"/>														
leicht rückständig und senkrecht unter Sprunggelenk, parallel	5	<input checked="" type="checkbox"/>														
eng stehend	3	<input type="checkbox"/>														
kuhhessig	1	<input type="checkbox"/>														
65	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Pfoten															
<table border="1"> <tr><td>offen, gespreizt</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>nicht ganz geschlossen</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>rund, geschlossen, leicht gewölbt</td><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas lang, schmal</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Hasenpfote</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	offen, gespreizt	1	<input type="checkbox"/>	nicht ganz geschlossen	3	<input type="checkbox"/>	rund, geschlossen, leicht gewölbt	5	<input checked="" type="checkbox"/>	etwas lang, schmal	3	<input type="checkbox"/>	Hasenpfote	1	<input type="checkbox"/>	
offen, gespreizt	1	<input type="checkbox"/>														
nicht ganz geschlossen	3	<input type="checkbox"/>														
rund, geschlossen, leicht gewölbt	5	<input checked="" type="checkbox"/>														
etwas lang, schmal	3	<input type="checkbox"/>														
Hasenpfote	1	<input type="checkbox"/>														
Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Oberarm - Ellenbogen - Unterarm - Vordermittelfuß																

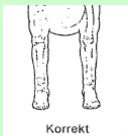



66 Anatomische Detailbeschreibung
* Frontansicht
- Oberarm

nicht parallel	1 <input type="checkbox"/>
richtige Lage	3 <input type="checkbox"/>
	5 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

67 Anatomische Detailbeschreibung
* Frontansicht
- Ellenbogen

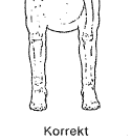
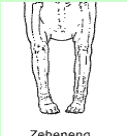

aufgetrieben	1 <input type="checkbox"/>
ausgedreht	3 <input type="checkbox"/>
geschlossen	5 <input checked="" type="checkbox"/>
eingedrückt	3 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

68 Anatomische Detailbeschreibung
* Frontansicht
- Unterarm

	1 <input type="checkbox"/>
eng/ verstellt rechts/ links	3 <input type="checkbox"/>
korrekt, gerade	5 <input checked="" type="checkbox"/>
weit/ verstellt rechts/ links	3 <input type="checkbox"/>
krummbeinig	1 <input type="checkbox"/>

69 Anatomische Detailbeschreibung
* Frontansicht
- Vordermittelfuß

	1 <input type="checkbox"/>
zeheneng	3 <input type="checkbox"/>
korrekt, parallel, gerade	5 <input checked="" type="checkbox"/>
zehenweit, französisch	3 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>


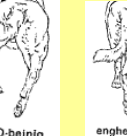


III. Bewegungsabläufe

- * Trittsfolge hinten
- * Trittsfolge vorn
- * Gangwerksbeurteilung

Bewegungsabläufe

- * Trittsfolge hinten
- Parallelität
- Sprunggelenke

70 Bewegungsabläufe
* Trittsfolge hinten
- Parallelität

	1 <input type="checkbox"/>
O-beinig	3 <input type="checkbox"/>
normal, gerade tretend	5 <input checked="" type="checkbox"/>
enghessig	3 <input type="checkbox"/>
kuhhessig	1 <input type="checkbox"/>

71	Bewegungsabläufe * Trittsfolge hinten - Sprunggelenke															
	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>fest</td></tr> <tr><td>nicht ganz fest</td></tr> <tr><td>lose</td></tr> </tbody> </table>			fest	nicht ganz fest	lose	<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
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 * Trittsfolge vorn - Parallelität															
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>fassbeinig</td></tr> <tr><td>bodeneng tretend</td></tr> <tr><td>normal</td></tr> <tr><td>zehenweit</td></tr> <tr><td>nicht klar tretend, paddeln</td></tr> </tbody> </table>	fassbeinig	bodeneng tretend	normal	zehenweit	nicht klar tretend, paddeln	<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
fassbeinig																
bodeneng tretend																
normal																
zehenweit																
nicht klar tretend, paddeln																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Vortritt - Ergiebigkeit - Nachschub - Wirksamkeit - Rückenlage - Gleichgewichtslage																
73	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - 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> </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 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> </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"/>		<input type="checkbox"/>
stark eingeschränkt, gebunden																
sollte etwas freier sein																
frei																
stepping																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input checked="" type="checkbox"/>															
5	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
	<input type="checkbox"/>															
74	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - 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
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 * Gangwerksbeurteilung - 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
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 * Gangwerksbeurteilung - 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
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: Februar 2011																