



Schäferhundverein RSV2000

ZG-Matrix für Deutsche Schäferhunde

Körung 1 (Mindestalter: 2 Jahre)

Formwert:	Beschreiber Thomas Müller	Datum:	29.05.2011	Ort:	Contwig
Mental:	Björn Understab	Helfer:	Thomas Müller		
Name:	Hundeführer Peterli	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 100px;">Zuchtausschluss wegen:</div> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">weitere:</div>			
Vorname:	Volker				
Straße:	Raiffeisenstr. 18				
PLZ/Ort:	76872 Winden				
Telefon:	0170 5851487				
E-Mail:	info@dunklen-kerker.de				

	Rüde <input type="checkbox"/> Hündin <input checked="" type="checkbox"/>	Bilder			
Name des Hundes:	Haska von der Zwitscherklause				
ZB + ZB-Nummer:	SZ 2232771				
Wurfstag:	28.01.2009				
TätNr. / Mikro:	L-B 0339 945000000789219				
AKZ:	VPG 2				
Vater:	Amigo von der Holzinger Au	ZB + ZB-Nummer:	SZ 2129059	AKZ:	VPG 3
Mutter:	Polly vom Schindergaben	ZB + ZB-Nummer:	SZ 2163096	AKZ:	VPG 2

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

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

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

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

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

Widerristhöhe:	60,0 cm
Brustumfang:	75,0 cm
Brusttiefe:	28,0 cm
Rumpflänge:	73,0 cm
Gewicht:	36,0 kg

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

Schussangst: nein ja

Gründe für Nichtankörung:

weitere:

Index: Mentale Eigenschaften	975	maximal 1000
Soziales Verhalten	50	50
Führigkeit	200	200
Aggression	345	350
Beuteverhalten	380	400

Index: Formwert	934	maximal 1000
Allgem. Erscheinbild	288	300
Anatom. Detailbewertung	292	300
Bewegungsablauf	354	400

Kommentar:

Bewertung der mentalen Eigenschaften

Körung 1

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft

- Führigkeit vor Überfall / Angehen zu Versteck

Hund wird erst mit dann ohne Leine zum Überfall geführt

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

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Aggressionsverhalten/Beuteverhalten

Überfall - Reizbeantwortung

Helfer macht Überfall aus Versteck

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

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Beuteverhalten

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

Anbiss

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

Treiben und Schlagen

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

3 Sekunden Halten ohne Reiz (Kampfhandlung beendet) und Ablassen

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

Nichtbeißphase am Helfer

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

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft

- Führigkeit nach Belastung

Transport zur Lauerstellung (ohne Leine)

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

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Beuteverhalten

- Angriffsverhalten

Angriff auf 40 Meter																						
Nr. 8	Angriffsverhalten Angriff auf 40 m	unkontrollierbar/ kein Griff		1	<input type="checkbox"/>																	
		hektisch/ untaxiert		3	<input type="checkbox"/>																	
		explosiv, kompromisslos		5	<input checked="" type="checkbox"/>																	
		bremst ab/ taxierend		3	<input type="checkbox"/>																	
		schwacher Angriff/ kein Angriff		1	<input type="checkbox"/>																	
Treiben																						
Nr. 9	Griffdominanz bei Treiben	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"/>																	
3 Sekunden Halten ohne Reiz (Kampfhandlung beendet) und Ablassen																						
Nr. 10	Halten und Ablassen	hektisch/ konfliktbeladen/ lässt schwer ab		1	<input type="checkbox"/>																	
		dominiert mit Aktivität		3	<input type="checkbox"/>																	
		dominiert mit Griff		5	<input type="checkbox"/>																	
		wechselt situativ/ Hörzeichen zu früh		3	<input checked="" type="checkbox"/>																	
		triebschwach/ mangelnde Dominanz		1	<input type="checkbox"/>																	
Nichtbeißphase am Helfer																						
Nr. 11	Verhalten nach Ablassen	nervös/ unsicher		1	<input type="checkbox"/>																	
		hyperaktiv, Bellprobleme		3	<input type="checkbox"/>																	
		bellt aggressiv und dominant		5	<input checked="" type="checkbox"/>																	
		bettelbellen/ bannen		3	<input type="checkbox"/>																	
		meidet		1	<input type="checkbox"/>																	
Bewertung der mentalen Eigenschaften * Allgemeines Auftreten im sozialen Umfeld (2) - Auftreten nach Belastung																						
Hund wird mit Helfer in Gruppe gebracht																						
Nr. 12	Auftreten nach Belastung	übertriebenes Kontaktverhalten		1	<input type="checkbox"/>																	
		kontaktsuchend		3	<input type="checkbox"/>																	
		ausgeglichenes Kontaktverhalten		5	<input type="checkbox"/>																	
		nicht engagiert		3	<input checked="" type="checkbox"/>																	
		abweisend/schüchtern/unsicher		1	<input type="checkbox"/>																	
Bewertung 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 checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>62 - 63 cm</td> <td>57 - 58 cm</td> <td>5 <input 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 checked="" type="checkbox"/>	62 - 63 cm	57 - 58 cm	5 <input type="checkbox"/>	60 - 61 cm	55 - 56 cm	3 <input type="checkbox"/>	< 60 cm	< 55 cm	1 <input type="checkbox"/>	60,0		
Rüde	Hündin																					
> 65 cm	> 60 cm	1 <input type="checkbox"/>																				
64 - 65 cm	59 - 60 cm	3 <input checked="" type="checkbox"/>																				
62 - 63 cm	57 - 58 cm	5 <input type="checkbox"/>																				
60 - 61 cm	55 - 56 cm	3 <input type="checkbox"/>																				
< 60 cm	< 55 cm	1 <input type="checkbox"/>																				
21	Allgemeines Erscheinungsbild * Geschlechtsgepräge																					
	<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

zu grob
grob
mittelkräftig
feiner/ leichter
zierlich

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

24

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Konstitution**

- Muskulatur

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

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

25

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Konstitution**

- Bänder

straff
nicht ganz straff
lose/ nachgebend

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

26

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Konstitution**

- Pflegezustand

sehr gut gepflegt
weniger gut gepflegt
schlecht gepflegt

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

27

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Konstitution**

- Fütterungszustand

schwer gemacht
stark gefüttert
guter Fütterungszustand
etwas knapp gefüttert
mager

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

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Verhältnis**

- Höhe / Länge
- Laufknochen / Brusttiefe

28

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Verhältnis**

- Höhe / Länge

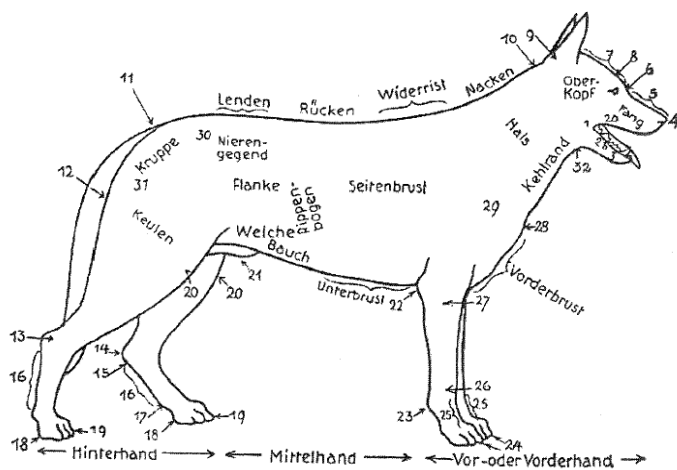
lang
gestreckt
9:10, leicht gestreckt
kurz
quadratisch

0,82	1	<input type="checkbox"/>
	3	<input checked="" type="checkbox"/>
	5	<input type="checkbox"/>
	3	<input type="checkbox"/>
	1	<input type="checkbox"/>

29	Allgemeines Erscheinungsbild * Verhältnis - Laufknochen/Brusttiefe																	
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu hochläufig</td></tr> <tr><td>hochläufig</td></tr> <tr><td>55/45</td></tr> <tr><td>tief gestellt</td></tr> <tr><td>zu tief</td></tr> </tbody> </table>	zu hochläufig	hochläufig	55/45	tief gestellt	zu tief		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
zu hochläufig																		
hochläufig																		
55/45																		
tief gestellt																		
zu tief																		
1	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
5	<input checked="" type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
1	<input type="checkbox"/>																	
0,47																		
30	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Kopf - Auge - Lippen/Nase - Decke - Abzeichen - Krallen																	
	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Kopf																	
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske</td></tr> <tr><td>einfarbig schwarz</td></tr> <tr><td>sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske</td></tr> <tr><td>wenig pigmentierter Oberkopf, Maske</td></tr> <tr><td>zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske</td></tr> </tbody> </table>	sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske	einfarbig schwarz	sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske	wenig pigmentierter Oberkopf, Maske	zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input 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"/>																	
31	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Auge																	
	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Auge																	
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>Farbfehler</td></tr> <tr><td>dunkel</td></tr> <tr><td>gelblich</td></tr> <tr><td>stechend</td></tr> </tbody> </table>	Farbfehler	dunkel	gelblich	stechend		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	
Farbfehler																		
dunkel																		
gelblich																		
stechend																		
1	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
5	<input checked="" type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
1	<input type="checkbox"/>																	
32	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Lippen/ Nase																	
	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Lippen/ Nase																	
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td>dunkel</td></tr> <tr><td>fleckig</td></tr> <tr><td>rosa, fleischfarben</td></tr> </tbody> </table>		dunkel	fleckig	rosa, fleischfarben		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	
dunkel																		
fleckig																		
rosa, fleischfarben																		
1	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
5	<input checked="" type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
1	<input type="checkbox"/>																	
33	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Decke																	
	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Decke																	
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau</td></tr> <tr><td>dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau</td></tr> <tr><td>dunkel, geschlossen/ dunkles grau</td></tr> <tr><td>zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze</td></tr> <tr><td>fehlende Decke</td></tr> </tbody> </table>	dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau	dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau	dunkel, geschlossen/ dunkles grau	zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze	fehlende Decke		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input 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"/>																	
34	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Abzeichen																	
	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Abzeichen																	
	<table border="1"> <tbody> <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"/>																	
35	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Krallen																	
	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Krallen																	
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td>schwarz</td></tr> <tr><td>braun-gelb</td></tr> <tr><td>weiß</td></tr> </tbody> </table>		schwarz	braun-gelb	weiß		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	
schwarz																		
braun-gelb																		
weiß																		
1	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
5	<input checked="" type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
1	<input type="checkbox"/>																	

II. Anatomische Detailbewertung

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



- 1 Lippenwinkel
- 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

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"/>

39

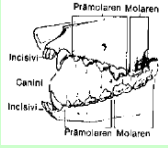
Anatomische Detailbeschreibung

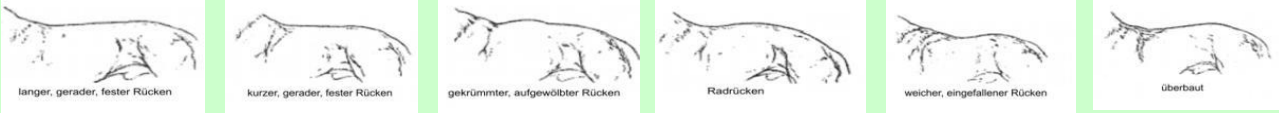

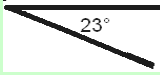
* Kopf

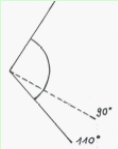
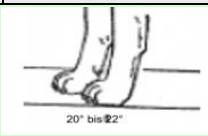
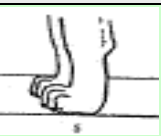
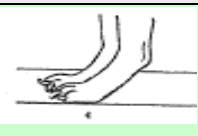

- Auge


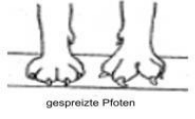
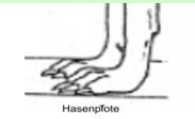

rund/ hervorstehend
loses Lid
standardgerecht
zu enges Lid
klein/ tief liegend



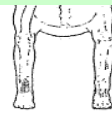



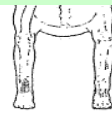



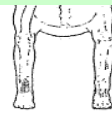










1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

40	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Lippen											
	starke Lippenbildung, offen nicht ganz schließend gut schließend/ straff 	<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></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"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
41	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Gebiss											
	Zahnfehler lückenhafter Zahnstand Scherengebiss, kräftig, gesund, vollständig, lückenlos Fehlstellung/ gerade Frontleiste (OK/ UK) Zahnengstand/ Kopfbiss	 <table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
42	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Stirnabsatz (Stopp)											
	zu stark ausgeprägt (molossoid) stark ausgeprägt standardgerecht zu wenig ausgeprägt 	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
43	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Oberkiefer											
	Ramsnase kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt kräftig, Nasenrücken gerade schwach zu schwach	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
44	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Unterkiefer											
	 kräftig schwach zu schwach	<table border="1"> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>											
	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
Anatomische Detailbewertung * Oberlinie - Hals - Widerrist - Rücken - Lende - Kruppenlage - Kruppenlänge - Rute												
45	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Hals											
	gedrungen/ Wammenbildung kurz kräftig, richtige Lage (45°) + Länge schmal/ lang/ Wammenbildung 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>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input checked="" type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
46	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Widerrist											
	hoch normal etwas flach flach	<table border="1"> <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>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><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"/>
	<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 border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">stark aufgewölbt/ Radrücken</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>leicht gekrümmt, aufgewölbt</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>gerade, fest, ohne Unterbrechung</td> <td style="text-align: center;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>weicher, eingefallener Rücken/ überbaut</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Senkrücken</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		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"/>
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										
											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"> </td> <td style="width: 20%; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>zu lang</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>kräftig, korrekte Länge</td> <td style="text-align: center;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>schmal</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>aufgezogen</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				zu lang	3 <input type="checkbox"/>	kräftig, korrekte Länge	5 <input checked="" type="checkbox"/>	schmal	3 <input type="checkbox"/>	aufgezogen	1 <input type="checkbox"/>
zu lang	3 <input type="checkbox"/>										
kräftig, korrekte Länge	5 <input checked="" type="checkbox"/>										
schmal	3 <input type="checkbox"/>										
aufgezogen	1 <input type="checkbox"/>										
49	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Kruppenlage										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">waagrecht</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>flach</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°</td> <td style="text-align: center;">5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>geneigt</td> <td style="text-align: center;">3 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>abschüssig</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> 		waagrecht	1 <input type="checkbox"/>	flach	3 <input type="checkbox"/>	sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°	5 <input type="checkbox"/>	geneigt	3 <input checked="" type="checkbox"/>	abschüssig	1 <input type="checkbox"/>
waagrecht	1 <input type="checkbox"/>										
flach	3 <input type="checkbox"/>										
sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°	5 <input type="checkbox"/>										
geneigt	3 <input checked="" type="checkbox"/>										
abschüssig	1 <input type="checkbox"/>										
50	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Kruppenlänge										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"> </td> <td style="width: 20%; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>zu lang</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>sehr gute Länge</td> <td style="text-align: center;">5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>gute Länge</td> <td style="text-align: center;">3 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>kurz</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				zu lang	3 <input type="checkbox"/>	sehr gute Länge	5 <input type="checkbox"/>	gute Länge	3 <input checked="" type="checkbox"/>	kurz	1 <input type="checkbox"/>
zu lang	3 <input type="checkbox"/>										
sehr gute Länge	5 <input type="checkbox"/>										
gute Länge	3 <input checked="" type="checkbox"/>										
kurz	1 <input type="checkbox"/>										
51	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Rute										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">zu kurz</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>hoher Rutenansatz</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>richtige Länge (Mitte Hintermittelfuß)</td> <td style="text-align: center;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>zu lang</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Fehlhaltung</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		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"/>
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"/>										
Anatomische Detailbewertung * Unterlinie - Vorderbrust - Unterbrust											
52	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Vorderbrust										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">überladen</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>stark ausgeprägt</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ausgeprägt</td> <td style="text-align: center;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>wenig ausgeprägt</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>flach</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		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"/>
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"/>										

53	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Unterbrust																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>lang</td></tr> <tr><td>etwas kurz</td></tr> <tr><td>kurz, aufgezo-gen</td></tr> </table>			lang	etwas kurz	kurz, aufgezo-gen	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </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"/>
lang																	
etwas kurz																	
kurz, aufgezo-gen																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Anatomische DetailBewertung * Vorhand - Winkelungen - Schulter - Oberarm - Unterarm - Vordermittelfuß - Pfoten																	
54	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Winkelungen																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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	<div style="text-align: center;">  </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </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"/>
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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> </table>	nicht fest angelagert, lose	kurz	sehr gut gelagert, schräg/ Länge = Oberarm	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> </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"/>		<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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </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"/>
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"/>																
57	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Unterarm																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </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"/>
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																
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>20° bis 22°</p> </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  </div> <div style="text-align: center;">  <p>20°</p> </div> </div>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </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> <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"/>		<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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" 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"/>
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																
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">    </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>offen, gespreizt</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>nicht ganz geschlossen</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>rund, geschlossen, leicht gewölbt</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas lang, schmal</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Hasenpfote</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: center;"><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 Detailbewertung * Mittelhand - Rumpf																	
60	Anatomische Detailbeschreibung * Mittelhand - Rumpf																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>tonnenförmig</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>vermehrte Rippenwölbung</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>richtige Rippenwölbung</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>zu geringe Rippenwölbung</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>flachrippig</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: center;"><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 Detailbewertung * Hinterhand - Kniewinkel - Oberschenkellänge - Unterschenkellänge - Hintermittelfuß - Pfoten																	
61	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Kniewinkel																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>überwinkelt</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>betont gewinkelt</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>korrekt gewinkelt 120°</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>gut gewinkelt</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>mäßig gewinkelt</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>			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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>lang</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas lang</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>richtige Länge (= Unterschenkellänge)</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas kurz</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kurz</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: center;"><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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>lang</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas lang</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>richtige Länge (= Oberschenkellänge)</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas kurz</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kurz</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: center;"><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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>zu weit rückständig wenn senkrecht</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>weiter rückständig wenn senkrecht/ O-beinig/ zeheneng</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>leicht rückständig und senkrecht unter Sprunggelenk, parallel</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>eng stehend</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kuhhessig</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: center;"><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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">offen, gespreizt</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>nicht ganz geschlossen</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>rund, geschlossen, leicht gewölbt</td> <td style="text-align: center;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>etwas lang, schmal</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hasenpfote</td> <td style="text-align: center;">1 <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 Detailbewertung * Frontansicht - Oberarm - Ellenbogen - Unterarm - Vordermittelfuß											
66	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Oberarm										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">nicht parallel</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>richtige Lage</td> <td style="text-align: center;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	nicht parallel	3 <input type="checkbox"/>	richtige Lage	5 <input checked="" type="checkbox"/>						
nicht parallel	3 <input type="checkbox"/>										
richtige Lage	5 <input checked="" type="checkbox"/>										
67	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Ellenbogen										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">aufgetrieben</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ausgedreht</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>geschlossen</td> <td style="text-align: center;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ingedrückt</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	aufgetrieben	1 <input type="checkbox"/>	ausgedreht	3 <input type="checkbox"/>	geschlossen	5 <input checked="" type="checkbox"/>	ingedrückt	3 <input type="checkbox"/>		
aufgetrieben	1 <input type="checkbox"/>										
ausgedreht	3 <input type="checkbox"/>										
geschlossen	5 <input checked="" type="checkbox"/>										
ingedrückt	3 <input type="checkbox"/>										
68	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Unterarm										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> Korrek</div> <div style="text-align: center;"> eng</div> <div style="text-align: center;"> weit</div> <div style="text-align: center;"> krummbeinig</div> </div> </td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>eng/ verstellt rechts/ links</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>korrekt, gerade</td> <td style="text-align: center;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>weit/ verstellt rechts/ links</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>krummbeinig</td> <td style="text-align: center;">1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> Korrek</div> <div style="text-align: center;"> eng</div> <div style="text-align: center;"> weit</div> <div style="text-align: center;"> krummbeinig</div> </div>		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"/>
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> Korrek</div> <div style="text-align: center;"> eng</div> <div style="text-align: center;"> weit</div> <div style="text-align: center;"> krummbeinig</div> </div>											
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										
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> Korrek</div> <div style="text-align: center;"> Zeheneng</div> <div style="text-align: center;"> französisch</div> </div> </td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>zeheneng</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>korrekt, parallel, gerade</td> <td style="text-align: center;">5 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>zehenweit, französisch</td> <td style="text-align: center;">3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> Korrek</div> <div style="text-align: center;"> Zeheneng</div> <div style="text-align: center;"> französisch</div> </div>		zeheneng	3 <input type="checkbox"/>	korrekt, parallel, gerade	5 <input checked="" type="checkbox"/>	zehenweit, französisch	3 <input type="checkbox"/>		
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> Korrek</div> <div style="text-align: center;"> Zeheneng</div> <div style="text-align: center;"> französisch</div> </div>											
zeheneng	3 <input type="checkbox"/>										
korrekt, parallel, gerade	5 <input checked="" type="checkbox"/>										
zehenweit, französisch	3 <input type="checkbox"/>										
III. Bewegungsabläufe * Trittsfolge hinten * Trittsfolge vorn * Gangwerksbeurteilung											
Bewegungsabläufe * Trittsfolge hinten - Parallelität - Sprunggelenke											
70	Bewegungsabläufe * Trittsfolge hinten - Parallelität										



normal



O-beinig



enghessig



kuhhessig

O-beinig
normal, gerade tretend
enghessig
kuhhessig

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

71

Bewegungsabläufe
* **Trittfolge hinten**
- Sprunggelenke

fest
nicht ganz fest
lose

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

72

Bewegungsabläufe
* **Trittfolge vorn**
- Parallelität

fassbeinig
bodeneng tretend
normal
zehenweit
nicht klar tretend, paddeln

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

Bewegungsabläufe
* **Gangwerksbeurteilung**
- Vortritt - Ergiebigkeit
- Nachschub - Wirksamkeit
- Rückenlage
- Gleichgewichtslage

73

Bewegungsabläufe
* **Gangwerksbeurteilung**
- Vortritt - Ergiebigkeit

stark eingeschränkt, gebunden
sollte etwas freier sein
frei
stepping

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

74

Bewegungsabläufe
* **Gangwerksbeurteilung**
- Nachschub - Wirksamkeit

sehr wirksam, kraftvoll
wirksam
mäßig wirksam/kraftlos

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

75

Bewegungsabläufe
* **Gangwerksbeurteilung**
- Rückenlage

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

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"/>