




Schäferhundverein RSV2000
ZG-Matrix für Deutsche Schäferhunde
Körung 2

Formwert	Beschreiber Norbert Schwickert	Datum	15.08.2010	Ort	Contwig
Mental	Norbert Schwickert	Helfer	Thomas Müller		
Name	Hundeführer Bachmann	Zuchtausschluss wegen: weitere: 			
Vorname	Karla				
Straße	Knebelstr. 8				
PLZ/Ort	72516 Scheer				
Telefon	07572 / 1754				
E-Mail	karla@sigisliebe.de				
Name des Hundes	Rüde <input checked="" type="checkbox"/> Hündin <input type="checkbox"/> Bud von der Sigisliebe				
ZB + ZB-Nummer	SZ 2161203				
Wurfstag	25.03.2005				
TätNr. / Mikro	276096100242095				
AKZ	SchH 3, IP 3, FH 2				
Vater:	Nash vom Lisdorferland	ZB + ZB-Nummer:	SZ 2073276	AKZ:	SchH 3, IP 3
Mutter:	Lady von der Luxenfalle	ZB + ZB-Nummer:	SZ 2066871	AKZ:	SchH 3, IP 3, FH 1

HD	A = normal <input type="checkbox"/> B = fast normal <input checked="" type="checkbox"/> C = noch zugelassen <input type="checkbox"/>	D = mittlere HD <input type="checkbox"/> E = schwere HD <input type="checkbox"/> F = Ausland <input type="checkbox"/> G = ohne Befund <input type="checkbox"/>
ED	A = normal <input checked="" type="checkbox"/> B = fast normal <input type="checkbox"/> C = noch zugelassen <input type="checkbox"/>	D = mittlere ED <input type="checkbox"/> E = schwere ED <input type="checkbox"/> F = Ausland <input type="checkbox"/> G = ohne Befund <input type="checkbox"/>
DNA (bei RSV)	Profil erstellt <input checked="" type="checkbox"/> Abgleich erfolgt 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:	64,0 cm	Rüde: Hoden	ausgebildet, im Hodensack <input checked="" type="checkbox"/>
Brustumfang:	82,0 cm		klein, im Hodensack <input type="checkbox"/>
Brusttiefe:	30,0 cm		unterschiedlich groß, im Hodensack <input type="checkbox"/>
Rumpflänge:	74,0 cm		Einhoder <input type="checkbox"/>
Gewicht:	37,5 kg		Hoden im Hodensack nicht tastbar <input type="checkbox"/>

Schussangst nein ja **Gründe für Nichtankörung:** weitere:

Index: Mentale Eigenschaften	930	maximal 1000
Soziales Verhalten	50	50
Führigkeit	140	200
Aggression	350	350
Beuteverhalten	390	400

Index: Formwert	907	maximal 1000
Allgem. Erscheinungsbild	270	300
Anatom. Detailbewertung	272	300
Bewegungsablauf	366	400

Kommentar:

Bewertung der mentalen Eigenschaften Körung 2

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"/>	50,0
		führig mit Hilfe/ prellt vor	3	<input checked="" type="checkbox"/>	100,0
		führig, engagiert	5	<input type="checkbox"/>	120,0
		führig	3	<input type="checkbox"/>	100,0
		trieblos/ meidet	1	<input type="checkbox"/>	0,0

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Aggressionsverhalten/Beuteverhalten

Überfall - Reizbeantwortung

Helfer macht Überfall aus Versteck

Nr. 2	Reaktion auf Wehrreiz	unsicher/ ängstlich	1	<input type="checkbox"/>	25,0
		Schrecksekunde/ genügend dynamischer Angriff	3	<input type="checkbox"/>	105,0
		mittlere Reizschwelle, entschlossener Angriff	5	<input checked="" type="checkbox"/>	130,0
	Angriffsverhalten	hohe Reizschwelle/ verzögerter Angriff	3	<input type="checkbox"/>	80,0
		kein Wehrverhalten/ Passivität	1	<input type="checkbox"/>	0,0

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"/>	10,0
		hektisch/ konfliktbeladen	3	<input type="checkbox"/>	30,0
		fest, wirksam, dominant	5	<input checked="" type="checkbox"/>	50,0
		fragend/ prüfend/ vorsichtig	3	<input type="checkbox"/>	30,0
		zaghaft/ beißt nicht	1	<input type="checkbox"/>	0,0

Treiben und Schlagen

Nr. 4	Griffdominanz bei	nervös/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>	30,0
		hektisch/ lockert/ unausgeglichen	3	<input type="checkbox"/>	60,0
		sucht vollen Griff, dominiert	5	<input checked="" type="checkbox"/>	80,0
	Treiben und Schlagen	fest, verbessert nicht/ zieht weg	3	<input type="checkbox"/>	60,0
		meidet, lässt sich vertreiben	1	<input type="checkbox"/>	0,0

3 Sekunden Halten ohne Reiz (Kampfhandlung beendet) und Ablassen

Nr. 5	Halten und	hektisch/ konfliktbeladen/ lässt schwer ab	1	<input type="checkbox"/>	60,0
		dominiert mit Aktivität	3	<input type="checkbox"/>	80,0
		dominiert mit Griff	5	<input checked="" type="checkbox"/>	90,0
	Ablassen	wechselt situativ/ Hörzeichen zu früh	3	<input type="checkbox"/>	75,0
		triebschwach/ mangelnde Dominanz	1	<input type="checkbox"/>	0,0

Nichtbeißphase am Helfer

Nr. 6	Verhalten nach Ablassen	nervös/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>	20,0
		hyperaktiv, Bellprobleme	3	<input type="checkbox"/>	35,0
		bellt aggressiv und dominant	5	<input checked="" type="checkbox"/>	70,0
		bettelbellen/ bannen	3	<input type="checkbox"/>	35,0
		meidet	1	<input type="checkbox"/>	0,0

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"/>	15,0
		benötigt Einwirkungen	3	<input checked="" type="checkbox"/>	40,0
		wechselt führig in UO, kontrollierbar, triebstark	5	<input type="checkbox"/>	80,0
		kontrollierbar, zu bereitwillig	3	<input type="checkbox"/>	60,0
		faul/ meidend/ triebsschwach	1	<input type="checkbox"/>	0,0

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Beuteverhalten

- Angriffsverhalten

Angriff auf 40 Meter

Nr. 8	Angriffsverhalten Angriff auf 40 m	unkontrollierbar/ kein Griff	1	<input type="checkbox"/>	15,0
		hektisch/ untaxiert	3	<input type="checkbox"/>	60,0
		explosiv, kompromisslos	5	<input checked="" type="checkbox"/>	90,0
		bremst ab/ taxierend	3	<input type="checkbox"/>	50,0
		schwacher Angriff/ kein Angriff	1	<input type="checkbox"/>	0,0

Treiben					
Nr. 9	Griffdominanz bei Treiben	nervös/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>	30,0
		hektisch/ lockert/ unausgeglichen	3	<input type="checkbox"/>	60,0
		sucht vollen Griff, dominiert	5	<input checked="" type="checkbox"/>	80,0
		fest, verbessert nicht/ zieht weg	3	<input type="checkbox"/>	60,0
		mangelnde Festigkeit/ schüchtern	1	<input type="checkbox"/>	0,0

3 Sekunden Halten ohne Reiz (Kampfhandlung beendet) und Ablassen					
Nr. 10	Halten und Ablassen	hektisch/ konfliktbeladen/ lässt schwer ab	1	<input type="checkbox"/>	60,0
		dominiert mit Aktivität	3	<input checked="" type="checkbox"/>	80,0
		dominiert mit Griff	5	<input type="checkbox"/>	90,0
		wechselt situativ/ Hörzeichen zu früh	3	<input type="checkbox"/>	75,0
		triebschwach/ mangelnde Dominanz	1	<input type="checkbox"/>	0,0

Nichtbeißphase am Helfer					
Nr. 11	Verhalten nach Ablassen	nervös/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>	20,0
		hyperaktiv, Bellprobleme	3	<input type="checkbox"/>	35,0
		bellt aggressiv und dominant	5	<input checked="" type="checkbox"/>	70,0
		bettelbellen/ bannen	3	<input type="checkbox"/>	35,0
		meidet	1	<input type="checkbox"/>	0,0

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"/>	10,0
		kontaktsuchend	3	<input type="checkbox"/>	30,0
		ausgeglichenes Kontaktverhalten	5	<input checked="" type="checkbox"/>	50,0
		nicht engagiert	3	<input type="checkbox"/>	50,0
		abwesend/ schüchtern/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>	0,0

Bewertung der Fitness
*Steilsprung

Steilwand					
Nr. 13	Steilsprung 1,80m	unkontrolliert/ hektisch	best.	<input type="checkbox"/>	
		benötigt Motivation, hat Probleme	best.	<input type="checkbox"/>	
		springt gern und mit Leichtigkeit	best.	<input checked="" type="checkbox"/>	
		springt aber schafft die Höhe nicht allein	nicht b.	<input type="checkbox"/>	
		springt nicht	nicht b.	<input type="checkbox"/>	

Bewertung der Fitness
*Freisprung

Oxer					
Nr. 14	Freisprung über Oxer 1m hoch und 1m breit	unkontrolliert/ hektisch	best.	<input type="checkbox"/>	
		benötigt Motivation, hat Probleme	best.	<input type="checkbox"/>	
		springt gern und mit Leichtigkeit	best.	<input checked="" type="checkbox"/>	
		springt aber reißt	nicht b.	<input type="checkbox"/>	
		springt nicht	nicht b.	<input type="checkbox"/>	

Bewertung des Erscheinungsbildes

I. Allgemeines Erscheinungsbild

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

20 Allgemeines Erscheinungsbild
* Größe

Rüde		Hündin				
> 65 cm	64,0 cm	> 60 cm		1	<input type="checkbox"/>	12,0
64 - 65 cm		59 - 60 cm		3	<input checked="" type="checkbox"/>	18,0
62 - 63 cm		57 - 58 cm		5	<input type="checkbox"/>	24,0
60 - 61 cm		55 - 56 cm		3	<input type="checkbox"/>	18,0
< 60 cm		< 55 cm		1	<input type="checkbox"/>	12,0

21	Allgemeines Erscheinungsbild * Geschlechtsgepräge																												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rüde</th> <th>Hündin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>molossoid</td> <td>molossoid, rüdenhaft</td> </tr> <tr> <td>etwas kräftig</td> <td>etwas zu kräftig</td> </tr> <tr> <td>sehr gutes Gepräge</td> <td>sehr gutes Gepräge</td> </tr> <tr> <td>gutes Gepräge</td> <td>gutes Gepräge</td> </tr> <tr> <td>wenig Gepräge/ hündinnenhaft</td> <td>zu fein, wenig Gepräge</td> </tr> </tbody> </table>	Rüde	Hündin	molossoid	molossoid, rüdenhaft	etwas kräftig	etwas zu kräftig	sehr gutes Gepräge	sehr gutes Gepräge	gutes Gepräge	gutes Gepräge	wenig Gepräge/ hündinnenhaft	zu fein, wenig Gepräge	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6,0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>18,0</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>24,0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>18,0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6,0</td> </tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	6,0	3	<input type="checkbox"/>	18,0	5	<input checked="" type="checkbox"/>	24,0	3	<input type="checkbox"/>	18,0	1	<input type="checkbox"/>	6,0
Rüde	Hündin																												
molossoid	molossoid, rüdenhaft																												
etwas kräftig	etwas zu kräftig																												
sehr gutes Gepräge	sehr gutes Gepräge																												
gutes Gepräge	gutes Gepräge																												
wenig Gepräge/ hündinnenhaft	zu fein, wenig Gepräge																												
1	<input type="checkbox"/>	6,0																											
3	<input type="checkbox"/>	18,0																											
5	<input checked="" type="checkbox"/>	24,0																											
3	<input type="checkbox"/>	18,0																											
1	<input type="checkbox"/>	6,0																											
22	Allgemeines Erscheinungsbild * Ausdruck																												
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>teilnahmslos/ nicht ansprechbar</td> </tr> <tr> <td>verschlossen/ abweisend</td> </tr> <tr> <td>frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt</td> </tr> <tr> <td>beeindruckt/ zurückhaltend</td> </tr> <tr> <td>ängstlich</td> </tr> </tbody> </table>	teilnahmslos/ nicht ansprechbar	verschlossen/ abweisend	frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt	beeindruckt/ zurückhaltend	ängstlich	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1,2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>12,0</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>24,0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>12,0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1,2</td> </tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	1,2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	12,0	5	<input type="checkbox"/>	24,0	3	<input type="checkbox"/>	12,0	1	<input type="checkbox"/>	1,2							
teilnahmslos/ nicht ansprechbar																													
verschlossen/ abweisend																													
frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt																													
beeindruckt/ zurückhaltend																													
ängstlich																													
1	<input type="checkbox"/>	1,2																											
3	<input checked="" type="checkbox"/>	12,0																											
5	<input type="checkbox"/>	24,0																											
3	<input type="checkbox"/>	12,0																											
1	<input type="checkbox"/>	1,2																											
	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Knochenkraft - Muskulatur - Bänder - Pflegezustand - Fütterungszustand																												
23	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Knochenkraft																												
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>zu grob</td> </tr> <tr> <td>grob</td> </tr> <tr> <td>mittelkräftig</td> </tr> <tr> <td>feiner/ leichter</td> </tr> <tr> <td>zierlich</td> </tr> </tbody> </table>	zu grob	grob	mittelkräftig	feiner/ leichter	zierlich	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6,0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>12,0</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>24,0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>18,0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6,0</td> </tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	6,0	3	<input type="checkbox"/>	12,0	5	<input checked="" type="checkbox"/>	24,0	3	<input type="checkbox"/>	18,0	1	<input type="checkbox"/>	6,0							
zu grob																													
grob																													
mittelkräftig																													
feiner/ leichter																													
zierlich																													
1	<input type="checkbox"/>	6,0																											
3	<input type="checkbox"/>	12,0																											
5	<input checked="" type="checkbox"/>	24,0																											
3	<input type="checkbox"/>	18,0																											
1	<input type="checkbox"/>	6,0																											
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> <td>1,2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>12,0</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>24,0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>12,0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1,2</td> </tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	1,2	3	<input type="checkbox"/>	12,0	5	<input checked="" type="checkbox"/>	24,0	3	<input type="checkbox"/>	12,0	1	<input type="checkbox"/>	1,2							
zu grob																													
zu stark bemuskelt																													
gut bemuskelt																													
schwach bemuskelt																													
zu schwach bemuskelt																													
1	<input type="checkbox"/>	1,2																											
3	<input type="checkbox"/>	12,0																											
5	<input checked="" type="checkbox"/>	24,0																											
3	<input type="checkbox"/>	12,0																											
1	<input type="checkbox"/>	1,2																											
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> <td>1,2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3,6</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>24,0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>18,0</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>6,0</td> </tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	1,2	3	<input type="checkbox"/>	3,6	5	<input checked="" type="checkbox"/>	24,0	3	<input type="checkbox"/>	18,0	1	<input type="checkbox"/>	6,0							
straff																													
nicht ganz straff																													
lose/ nachgebend																													
1	<input type="checkbox"/>	1,2																											
3	<input type="checkbox"/>	3,6																											
5	<input checked="" type="checkbox"/>	24,0																											
3	<input type="checkbox"/>	18,0																											
1	<input type="checkbox"/>	6,0																											
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> <td>1,2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3,6</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>6,0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3,6</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1,2</td> </tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	1,2	3	<input type="checkbox"/>	3,6	5	<input checked="" type="checkbox"/>	6,0	3	<input type="checkbox"/>	3,6	1	<input type="checkbox"/>	1,2							
sehr gut gepflegt																													
weniger gut gepflegt																													
schlecht gepflegt																													
1	<input type="checkbox"/>	1,2																											
3	<input type="checkbox"/>	3,6																											
5	<input checked="" type="checkbox"/>	6,0																											
3	<input type="checkbox"/>	3,6																											
1	<input type="checkbox"/>	1,2																											
27	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Fütterungszustand																												
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>schwer gemacht</td> </tr> <tr> <td>stark gefüttert</td> </tr> <tr> <td>guter Fütterungszustand</td> </tr> <tr> <td>etwas knapp gefüttert</td> </tr> <tr> <td>mager</td> </tr> </tbody> </table>	schwer gemacht	stark gefüttert	guter Fütterungszustand	etwas knapp gefüttert	mager	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1,2</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3,6</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>6,0</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>3,6</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1,2</td> </tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	1,2	3	<input type="checkbox"/>	3,6	5	<input checked="" type="checkbox"/>	6,0	3	<input type="checkbox"/>	3,6	1	<input type="checkbox"/>	1,2							
schwer gemacht																													
stark gefüttert																													
guter Fütterungszustand																													
etwas knapp gefüttert																													
mager																													
1	<input type="checkbox"/>	1,2																											
3	<input type="checkbox"/>	3,6																											
5	<input checked="" type="checkbox"/>	6,0																											
3	<input type="checkbox"/>	3,6																											
1	<input type="checkbox"/>	1,2																											

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	0,86	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6,0</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>18,0</td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>24,0</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>18,0</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6,0</td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	6,0	3	<input type="checkbox"/>	18,0	5	<input checked="" type="checkbox"/>	24,0	3	<input type="checkbox"/>	18,0	1	<input type="checkbox"/>	6,0
lang																						
gestreckt																						
9:10, leicht gestreckt																						
kurz																						
quadratisch																						
1	<input type="checkbox"/>	6,0																				
3	<input type="checkbox"/>	18,0																				
5	<input checked="" type="checkbox"/>	24,0																				
3	<input type="checkbox"/>	18,0																				
1	<input type="checkbox"/>	6,0																				
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	0,47	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6,0</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>12,0</td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>24,0</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>12,0</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1,2</td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	6,0	3	<input type="checkbox"/>	12,0	5	<input checked="" type="checkbox"/>	24,0	3	<input type="checkbox"/>	12,0	1	<input type="checkbox"/>	1,2
zu hochläufig																						
hochläufig																						
55/45																						
tief gestellt																						
zu tief																						
1	<input type="checkbox"/>	6,0																				
3	<input type="checkbox"/>	12,0																				
5	<input checked="" type="checkbox"/>	24,0																				
3	<input type="checkbox"/>	12,0																				
1	<input type="checkbox"/>	1,2																				
Allgemeines Erscheinungsbild																						
* Pigment/ Farbgebung																						
- Kopf																						
- Auge																						
- Lippen/Nase																						
- Decke																						
- Abzeichen																						
- Krallen																						
30	Allgemeines Erscheinungsbild																					
* Pigment/ Farbgebung																						
- Kopf																						
<table border="1"> <tbody> <tr><td>sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske</td></tr> <tr><td>einfarbig schwarz</td></tr> <tr><td>sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske</td></tr> <tr><td>wenig pigmentierter Oberkopf, Maske</td></tr> <tr><td>zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske</td></tr> </tbody> </table>	sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske	einfarbig schwarz	sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske	wenig pigmentierter Oberkopf, Maske	zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6,0</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>18,0</td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td><td>18,0</td></tr> <tr><td>3</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>12,0</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6,0</td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	6,0	3	<input type="checkbox"/>	18,0	5	<input type="checkbox"/>	18,0	3	<input checked="" type="checkbox"/>	12,0	1	<input type="checkbox"/>	6,0
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"/>	6,0																				
3	<input type="checkbox"/>	18,0																				
5	<input type="checkbox"/>	18,0																				
3	<input checked="" type="checkbox"/>	12,0																				
1	<input type="checkbox"/>	6,0																				
31	Allgemeines Erscheinungsbild																					
* Pigment/ Farbgebung																						
- Auge																						
<table border="1"> <tbody> <tr><td>Farbfehler</td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>dunkel</td></tr> <tr><td>gelblich</td></tr> <tr><td>stechend</td></tr> </tbody> </table>	Farbfehler		dunkel	gelblich	stechend		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1,2</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3,6</td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>12,0</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6,0</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1,2</td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	1,2	3	<input type="checkbox"/>	3,6	5	<input checked="" type="checkbox"/>	12,0	3	<input type="checkbox"/>	6,0	1	<input type="checkbox"/>	1,2
Farbfehler																						
dunkel																						
gelblich																						
stechend																						
1	<input type="checkbox"/>	1,2																				
3	<input type="checkbox"/>	3,6																				
5	<input checked="" type="checkbox"/>	12,0																				
3	<input type="checkbox"/>	6,0																				
1	<input type="checkbox"/>	1,2																				
32	Allgemeines Erscheinungsbild																					
* Pigment/ Farbgebung																						
- Lippen/ Nase																						
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>dunkel</td></tr> <tr><td>fleckig</td></tr> <tr><td>rosa, fleischfarben</td></tr> </tbody> </table>			dunkel	fleckig	rosa, fleischfarben		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1,2</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3,6</td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>12,0</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6,0</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1,2</td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	1,2	3	<input type="checkbox"/>	3,6	5	<input checked="" type="checkbox"/>	12,0	3	<input type="checkbox"/>	6,0	1	<input type="checkbox"/>	1,2
dunkel																						
fleckig																						
rosa, fleischfarben																						
1	<input type="checkbox"/>	1,2																				
3	<input type="checkbox"/>	3,6																				
5	<input checked="" type="checkbox"/>	12,0																				
3	<input type="checkbox"/>	6,0																				
1	<input type="checkbox"/>	1,2																				
33	Allgemeines Erscheinungsbild																					
* Pigment/ Farbgebung																						
- Decke																						
<table border="1"> <tbody> <tr><td>dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau</td></tr> <tr><td>dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau</td></tr> <tr><td>dunkel, geschlossen/ dunkles grau</td></tr> <tr><td>zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze</td></tr> <tr><td>fehlende Decke</td></tr> </tbody> </table>	dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau	dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau	dunkel, geschlossen/ dunkles grau	zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze	fehlende Decke		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>6,0</td></tr> <tr><td>3</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>18,0</td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td><td>24,0</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>12,0</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1,2</td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	6,0	3	<input checked="" type="checkbox"/>	18,0	5	<input type="checkbox"/>	24,0	3	<input type="checkbox"/>	12,0	1	<input type="checkbox"/>	1,2
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"/>	6,0																				
3	<input checked="" type="checkbox"/>	18,0																				
5	<input type="checkbox"/>	24,0																				
3	<input type="checkbox"/>	12,0																				
1	<input type="checkbox"/>	1,2																				
34	Allgemeines Erscheinungsbild																					
* Pigment/ Farbgebung																						
- Abzeichen																						

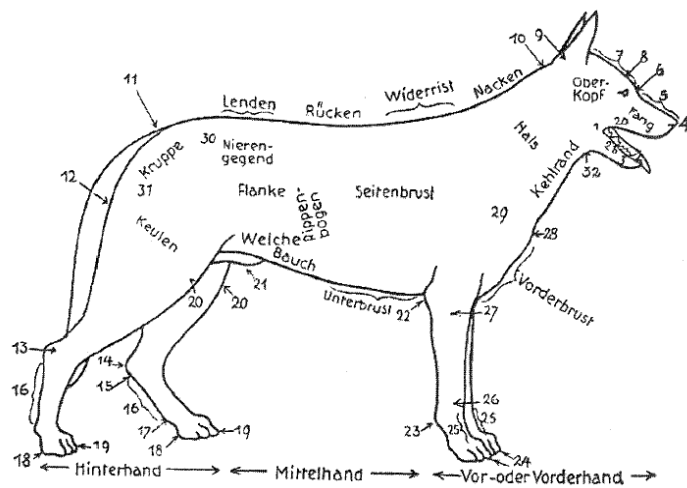
		1	<input type="checkbox"/>	1,2
		3	<input type="checkbox"/>	3,6
	stark pigmentiert/ schwarz	5	<input checked="" type="checkbox"/>	18,0
	genügend pigmentiert	3	<input type="checkbox"/>	12,0
	ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen	1	<input type="checkbox"/>	6,0

35 Allgemeines Erscheinungsbild
* Pigment/ Farbgebung
- Krallen

		1	<input type="checkbox"/>	1,2
		3	<input type="checkbox"/>	3,6
	schwarz	5	<input checked="" type="checkbox"/>	12,0
	braun-gelb	3	<input type="checkbox"/>	6,0
	weiß	1	<input type="checkbox"/>	1,2

II. Anatomische DetailBewertung

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



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

Anatomische DetailBewertung
* Kopf

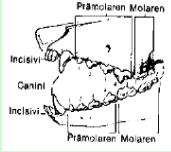
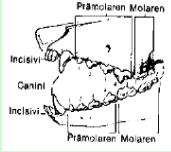
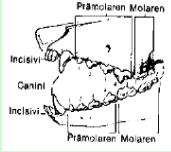
- Ausprägung
- Verhältnis
- Ohren
- Augen
- Lefzen
- Gebiss
- Stirnabsatz (Stopp)
- Oberkiefer
- Unterkiefer

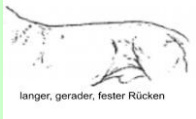
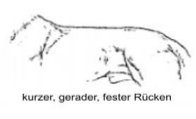

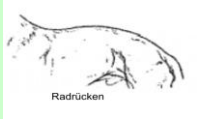
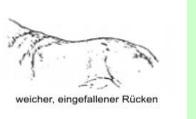
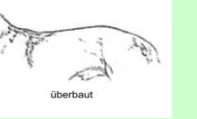


36 Anatomische Detailbeschreibung
* Kopf
- Ausprägung

	plump/ molossoid	1	<input type="checkbox"/>	1,1
	sehr kräftig	3	<input type="checkbox"/>	3,2
	standardgerecht, passend zum Hund	5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3
	kleiner/ schmaler Kopf	3	<input type="checkbox"/>	3,2
	gestreckter Fang/ windhundartig	1	<input type="checkbox"/>	1,1

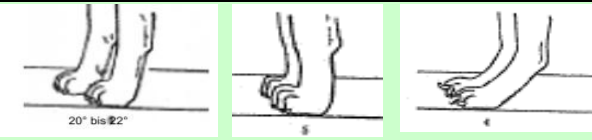


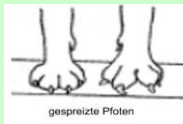
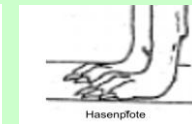

37 Anatomische Detailbeschreibung
* Kopf
- Verhältnis

	Oberkopf : Gesichtsteil = 60 : 40	1	<input type="checkbox"/>	3,2
	Oberkopf : Gesichtsteil = 50 : 50	3	<input type="checkbox"/>	3,2
		5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3
		3	<input type="checkbox"/>	3,2
	Oberkopf : Gesichtsteil = 40 : 60	1	<input type="checkbox"/>	1,1

38	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Ohren																									
	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 45%;">weich</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 40%; text-align: right;">1,1</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">zu groß/ nicht ganz fest/ breit angesetzt/ enger Ohrenstand</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">3,2</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">standardgerecht</td> <td></td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">5,3</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">zu klein/ enger Ohrenstand</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">3,2</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">1,1</td> </tr> </table>	weich		1	<input type="checkbox"/>	1,1	zu groß/ nicht ganz fest/ breit angesetzt/ enger Ohrenstand		3	<input type="checkbox"/>	3,2	standardgerecht		5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3	zu klein/ enger Ohrenstand		3	<input type="checkbox"/>	3,2	Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)		1	<input type="checkbox"/>	1,1
weich		1	<input type="checkbox"/>	1,1																						
zu groß/ nicht ganz fest/ breit angesetzt/ enger Ohrenstand		3	<input type="checkbox"/>	3,2																						
standardgerecht		5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3																						
zu klein/ enger Ohrenstand		3	<input type="checkbox"/>	3,2																						
Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)		1	<input type="checkbox"/>	1,1																						
39	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Auge																									
	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 45%;">rund/ hervorstehend</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 40%; text-align: right;">1,1</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">loses Lid</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">3,2</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">standardgerecht</td> <td></td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">5,3</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">zu enges Lid</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">3,2</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">klein/ tiefliegend</td> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">1,1</td> </tr> </table>	rund/ hervorstehend		1	<input type="checkbox"/>	1,1	loses Lid		3	<input type="checkbox"/>	3,2	standardgerecht		5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3	zu enges Lid		3	<input type="checkbox"/>	3,2	klein/ tiefliegend		1	<input type="checkbox"/>	1,1
rund/ hervorstehend		1	<input type="checkbox"/>	1,1																						
loses Lid		3	<input type="checkbox"/>	3,2																						
standardgerecht		5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3																						
zu enges Lid		3	<input type="checkbox"/>	3,2																						
klein/ tiefliegend		1	<input type="checkbox"/>	1,1																						
40	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Lippen																									
	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 45%;">starke Lippenbildung, offen</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 40%; text-align: right;">1,1</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">nicht ganz schließend</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">3,2</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">gut schließend/ straff</td> <td></td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">5,3</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">0,0</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">0,0</td> </tr> </table>	starke Lippenbildung, offen		1	<input type="checkbox"/>	1,1	nicht ganz schließend		3	<input checked="" type="checkbox"/>	3,2	gut schließend/ straff		5	<input type="checkbox"/>	5,3				<input type="checkbox"/>	0,0				<input type="checkbox"/>	0,0
starke Lippenbildung, offen		1	<input type="checkbox"/>	1,1																						
nicht ganz schließend		3	<input checked="" type="checkbox"/>	3,2																						
gut schließend/ straff		5	<input type="checkbox"/>	5,3																						
			<input type="checkbox"/>	0,0																						
			<input type="checkbox"/>	0,0																						
41	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Gebiss																									
	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 45%;">Zahnfehler</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 35%; text-align: right;">1,1</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">lückenhafter Zahnstand</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">5,3</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Scherengebiss, kräftig, gesund, vollständig, lückenlos</td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">10,5</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Fehlstellung/ gerade Frontleiste (OK/ UK)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">5,3</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Zahnengstand/ Kopfbiss</td> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">1,1</td> </tr> </table>	Zahnfehler		1	<input type="checkbox"/>	1,1	lückenhafter Zahnstand		3	<input type="checkbox"/>	5,3	Scherengebiss, kräftig, gesund, vollständig, lückenlos		5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5	Fehlstellung/ gerade Frontleiste (OK/ UK)		3	<input type="checkbox"/>	5,3	Zahnengstand/ Kopfbiss		1	<input type="checkbox"/>	1,1
Zahnfehler		1	<input type="checkbox"/>	1,1																						
lückenhafter Zahnstand		3	<input type="checkbox"/>	5,3																						
Scherengebiss, kräftig, gesund, vollständig, lückenlos		5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5																						
Fehlstellung/ gerade Frontleiste (OK/ UK)		3	<input type="checkbox"/>	5,3																						
Zahnengstand/ Kopfbiss		1	<input type="checkbox"/>	1,1																						
42	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Stirnabsatz (Stopp)																									
	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 45%;">zu stark ausgeprägt (molossoid)</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 40%; text-align: right;">1,1</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">stark ausgeprägt</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">3,2</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">standardgerecht</td> <td></td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">5,3</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">zu wenig ausgeprägt</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">3,2</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">0,0</td> </tr> </table>	zu stark ausgeprägt (molossoid)		1	<input type="checkbox"/>	1,1	stark ausgeprägt		3	<input type="checkbox"/>	3,2	standardgerecht		5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3	zu wenig ausgeprägt		3	<input type="checkbox"/>	3,2				<input type="checkbox"/>	0,0
zu stark ausgeprägt (molossoid)		1	<input type="checkbox"/>	1,1																						
stark ausgeprägt		3	<input type="checkbox"/>	3,2																						
standardgerecht		5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3																						
zu wenig ausgeprägt		3	<input type="checkbox"/>	3,2																						
			<input type="checkbox"/>	0,0																						
43	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Oberkiefer																									
	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 45%;">Ramsnase</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 40%; text-align: right;">1,1</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">5,3</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">kräftig, Nasenrücken gerade</td> <td></td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">10,5</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">schwach</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">5,3</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">zu schwach</td> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">1,1</td> </tr> </table>	Ramsnase		1	<input type="checkbox"/>	1,1	kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt		3	<input type="checkbox"/>	5,3	kräftig, Nasenrücken gerade		5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5	schwach		3	<input type="checkbox"/>	5,3	zu schwach		1	<input type="checkbox"/>	1,1
Ramsnase		1	<input type="checkbox"/>	1,1																						
kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt		3	<input type="checkbox"/>	5,3																						
kräftig, Nasenrücken gerade		5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5																						
schwach		3	<input type="checkbox"/>	5,3																						
zu schwach		1	<input type="checkbox"/>	1,1																						
44	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Unterkiefer																									
	<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 45%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 40%; text-align: right;">0,0</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;"></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">0,0</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">kräftig</td> <td></td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">10,5</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">schwach</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">3,2</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">zu schwach</td> <td></td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">1,1</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/>	0,0				<input type="checkbox"/>	0,0	kräftig		5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5	schwach		3	<input type="checkbox"/>	3,2	zu schwach		1	<input type="checkbox"/>	1,1
			<input type="checkbox"/>	0,0																						
			<input type="checkbox"/>	0,0																						
kräftig		5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5																						
schwach		3	<input type="checkbox"/>	3,2																						
zu schwach		1	<input type="checkbox"/>	1,1																						
Anatomische Detailbewertung * Oberlinie - Hals - Widerrist - Rücken - Lende - Kruppenlage - Kruppenlänge																										

- Rute																						
45	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Hals																					
	<table border="1"> <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"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1,1</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3,2</td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5,3</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3,2</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1,1</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	1,1	3	<input type="checkbox"/>	3,2	5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3	3	<input type="checkbox"/>	3,2	1	<input type="checkbox"/>	1,1
gedrungen/ Wammenbildung																						
kurz																						
kräftig, richtige Lage (45°) + Länge																						
schmal/ lang/ Wammenbildung																						
steil																						
1	<input type="checkbox"/>	1,1																				
3	<input type="checkbox"/>	3,2																				
5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3																				
3	<input type="checkbox"/>	3,2																				
1	<input type="checkbox"/>	1,1																				
46	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Widerrist																					
	<table border="1"> <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"> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td><td>0,0</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5,3</td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>5,3</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3,2</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1,1</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	0,0	3	<input type="checkbox"/>	5,3	5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3	3	<input type="checkbox"/>	3,2	1	<input type="checkbox"/>	1,1
hoch																						
normal																						
etwas flach																						
flach																						
	<input type="checkbox"/>	0,0																				
3	<input type="checkbox"/>	5,3																				
5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3																				
3	<input type="checkbox"/>	3,2																				
1	<input type="checkbox"/>	1,1																				
47	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Rücken																					
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;">       </div> <table border="1"> <tr><td>stark aufgewölbt/ Radrücken</td></tr> <tr><td>leicht gekrümmt, aufgewölbt</td></tr> <tr><td>gerade, fest, ohne Unterbrechung</td></tr> <tr><td>weicher, eingefallener Rücken/ überbaut</td></tr> <tr><td>Senkrücken</td></tr> </table>	stark aufgewölbt/ Radrücken	leicht gekrümmt, aufgewölbt	gerade, fest, ohne Unterbrechung	weicher, eingefallener Rücken/ überbaut	Senkrücken	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1,1</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5,3</td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>10,5</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5,3</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1,1</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	1,1	3	<input type="checkbox"/>	5,3	5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5	3	<input type="checkbox"/>	5,3	1	<input type="checkbox"/>	1,1
stark aufgewölbt/ Radrücken																						
leicht gekrümmt, aufgewölbt																						
gerade, fest, ohne Unterbrechung																						
weicher, eingefallener Rücken/ überbaut																						
Senkrücken																						
1	<input type="checkbox"/>	1,1																				
3	<input type="checkbox"/>	5,3																				
5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5																				
3	<input type="checkbox"/>	5,3																				
1	<input type="checkbox"/>	1,1																				
48	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Lende																					
	 <p style="text-align: center;">in der Lende aufgezogen</p> <table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td>zu lang</td></tr> <tr><td>kräftig, korrekte Länge</td></tr> <tr><td>schmal</td></tr> <tr><td>aufgezogen</td></tr> </table>		zu lang	kräftig, korrekte Länge	schmal	aufgezogen	<table border="1"> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td><td>0,0</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5,3</td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>10,5</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5,3</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1,1</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	0,0	3	<input type="checkbox"/>	5,3	5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5	3	<input type="checkbox"/>	5,3	1	<input type="checkbox"/>	1,1
zu lang																						
kräftig, korrekte Länge																						
schmal																						
aufgezogen																						
	<input type="checkbox"/>	0,0																				
3	<input type="checkbox"/>	5,3																				
5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5																				
3	<input type="checkbox"/>	5,3																				
1	<input type="checkbox"/>	1,1																				
49	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Kruppenlage																					
	<table border="1"> <tr><td>waagrecht</td></tr> <tr><td>flach</td></tr> <tr><td>sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°</td></tr> <tr><td>geneigt</td></tr> <tr><td>abschüssig</td></tr> </table> 	waagrecht	flach	sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°	geneigt	abschüssig	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2,6</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5,3</td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>10,5</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>7,9</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>2,6</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	2,6	3	<input type="checkbox"/>	5,3	5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5	3	<input type="checkbox"/>	7,9	1	<input type="checkbox"/>	2,6
waagrecht																						
flach																						
sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°																						
geneigt																						
abschüssig																						
1	<input type="checkbox"/>	2,6																				
3	<input type="checkbox"/>	5,3																				
5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5																				
3	<input type="checkbox"/>	7,9																				
1	<input type="checkbox"/>	2,6																				
50	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Kruppenlänge																					
	<table border="1"> <tr><td> </td></tr> <tr><td>zu lang</td></tr> <tr><td>sehr gute Länge</td></tr> <tr><td>gute Länge</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> </table>		zu lang	sehr gute Länge	gute Länge	kurz	<table border="1"> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td><td>0,0</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5,3</td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>10,5</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>5,3</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3,2</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	0,0	3	<input type="checkbox"/>	5,3	5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5	3	<input type="checkbox"/>	5,3	1	<input type="checkbox"/>	3,2
zu lang																						
sehr gute Länge																						
gute Länge																						
kurz																						
	<input type="checkbox"/>	0,0																				
3	<input type="checkbox"/>	5,3																				
5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5																				
3	<input type="checkbox"/>	5,3																				
1	<input type="checkbox"/>	3,2																				
51	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Rute																					
	<table border="1"> <tr><td>zu kurz</td></tr> <tr><td>hoher Rutenansatz</td></tr> </table>	zu kurz	hoher Rutenansatz	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>1,1</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>3,2</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	1,1	3	<input type="checkbox"/>	3,2												
zu kurz																						
hoher Rutenansatz																						
1	<input type="checkbox"/>	1,1																				
3	<input type="checkbox"/>	3,2																				

	richtige Länge (Mitte Hintermittelfuß)		5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3
	zu lang		3	<input type="checkbox"/>	3,2
	Fehlhaltung		1	<input type="checkbox"/>	1,1
Anatomische DetailBewertung * Unterlinie - Vorderbrust - Unterbrust					
52	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Vorderbrust				
	überladen		1	<input type="checkbox"/>	1,1
	stark ausgeprägt		3	<input type="checkbox"/>	5,3
	ausgeprägt		5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5
	wenig ausgeprägt		3	<input type="checkbox"/>	5,3
	flach		1	<input type="checkbox"/>	1,1
53	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Unterbrust				
				<input type="checkbox"/>	0,0
				<input type="checkbox"/>	0,0
	lang		5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5
	etwas kurz		3	<input type="checkbox"/>	5,3
	kurz, aufgezogen		1	<input type="checkbox"/>	1,1
Anatomische DetailBewertung * Vorhand - Winkelungen - Schulter - Oberarm - Unterarm - Vordermittelfuß - Pfoten					
54	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Winkelungen				
				<input type="checkbox"/>	0,0
				<input type="checkbox"/>	0,0
	korrekt gewinkelt 90°-110°		5	<input type="checkbox"/>	10,5
	gut gewinkelt		3	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3
	genügend gewinkelt		1	<input type="checkbox"/>	1,1
					<input type="checkbox"/>
55	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Schulterblatt				
	nicht fest angelagert, lose		1	<input type="checkbox"/>	1,1
	kurz		3	<input type="checkbox"/>	5,3
	sehr gut gelagert, schräg/ Länge = Oberarm		5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5
	steil		3	<input type="checkbox"/>	5,3
				<input type="checkbox"/>	0,0
56	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Oberarm / Länge				
				<input type="checkbox"/>	0,0
				<input type="checkbox"/>	0,0
	sehr gut gelagert, sehr gute Länge = Schulterblatt		5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5
	sollte länger sein		3	<input type="checkbox"/>	5,3
	kurz		1	<input type="checkbox"/>	1,1
57	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Unterarm				
				<input type="checkbox"/>	0,0
				<input type="checkbox"/>	0,0
	gerade		5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5
	leicht nach vorn ausgebogen		3	<input type="checkbox"/>	5,3
	stark nach vorn ausgebogen		1	<input type="checkbox"/>	1,1

58	<p align="center">Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Vordermittelfuß</p>																				
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">steil</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">1,1</td> </tr> <tr> <td>etwas steil</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>3,2</td> </tr> <tr> <td>sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>5,3</td> </tr> <tr> <td>schräg stehend/ leicht nachgebend</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>3,2</td> </tr> <tr> <td>zu schräg stehend/ stark nachgebend</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>1,1</td> </tr> </table>		steil	1	<input type="checkbox"/>	1,1	etwas steil	3	<input type="checkbox"/>	3,2	sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm	5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3	schräg stehend/ leicht nachgebend	3	<input type="checkbox"/>	3,2	zu schräg stehend/ stark nachgebend	1	<input type="checkbox"/>	1,1
steil	1	<input type="checkbox"/>	1,1																		
etwas steil	3	<input type="checkbox"/>	3,2																		
sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm	5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3																		
schräg stehend/ leicht nachgebend	3	<input type="checkbox"/>	3,2																		
zu schräg stehend/ stark nachgebend	1	<input type="checkbox"/>	1,1																		
59	<p align="center">Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Pfoten</p>																				
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">    </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">offen, gespreizt</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">1,1</td> </tr> <tr> <td>nicht ganz geschlossen</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>5,3</td> </tr> <tr> <td>rund, geschlossen, leicht gewölbt</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>10,5</td> </tr> <tr> <td>etwas lang, schmal</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>5,3</td> </tr> <tr> <td>Hasenpfote</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>1,1</td> </tr> </table>		offen, gespreizt	1	<input type="checkbox"/>	1,1	nicht ganz geschlossen	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3	rund, geschlossen, leicht gewölbt	5	<input type="checkbox"/>	10,5	etwas lang, schmal	3	<input type="checkbox"/>	5,3	Hasenpfote	1	<input type="checkbox"/>	1,1
offen, gespreizt	1	<input type="checkbox"/>	1,1																		
nicht ganz geschlossen	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3																		
rund, geschlossen, leicht gewölbt	5	<input type="checkbox"/>	10,5																		
etwas lang, schmal	3	<input type="checkbox"/>	5,3																		
Hasenpfote	1	<input type="checkbox"/>	1,1																		
<p align="center">Anatomische Detailbewertung * Mittelhand - Rumpf</p>																					
60	<p align="center">Anatomische Detailbeschreibung * Mittelhand - Rumpf</p>																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">tonnenförmig</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">1,1</td> </tr> <tr> <td>vermehrte Rippenwölbung</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>3,2</td> </tr> <tr> <td>richtige Rippenwölbung</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>5,3</td> </tr> <tr> <td>zu geringe Rippenwölbung</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>3,2</td> </tr> <tr> <td>flachrippig</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>1,1</td> </tr> </table>		tonnenförmig	1	<input type="checkbox"/>	1,1	vermehrte Rippenwölbung	3	<input type="checkbox"/>	3,2	richtige Rippenwölbung	5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3	zu geringe Rippenwölbung	3	<input type="checkbox"/>	3,2	flachrippig	1	<input type="checkbox"/>	1,1
tonnenförmig	1	<input type="checkbox"/>	1,1																		
vermehrte Rippenwölbung	3	<input type="checkbox"/>	3,2																		
richtige Rippenwölbung	5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3																		
zu geringe Rippenwölbung	3	<input type="checkbox"/>	3,2																		
flachrippig	1	<input type="checkbox"/>	1,1																		
<p align="center">Anatomische Detailbewertung * Hinterhand</p> <p align="center"> - Kniewinkel - Oberschenkellänge - Unterschenkellänge - Hintermittelfuß - Pfoten </p>																					
61	<p align="center">Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Kniewinkel</p>																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">überwinkelt</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">1,1</td> </tr> <tr> <td>betont gewinkelt</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>5,3</td> </tr> <tr> <td>korrekt gewinkelt 120°</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>15,8</td> </tr> <tr> <td>gut gewinkelt</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>10,5</td> </tr> <tr> <td>mäßig gewinkelt</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>5,3</td> </tr> </table> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>		überwinkelt	1	<input type="checkbox"/>	1,1	betont gewinkelt	3	<input type="checkbox"/>	5,3	korrekt gewinkelt 120°	5	<input checked="" type="checkbox"/>	15,8	gut gewinkelt	3	<input type="checkbox"/>	10,5	mäßig gewinkelt	1	<input type="checkbox"/>	5,3
überwinkelt	1	<input type="checkbox"/>	1,1																		
betont gewinkelt	3	<input type="checkbox"/>	5,3																		
korrekt gewinkelt 120°	5	<input checked="" type="checkbox"/>	15,8																		
gut gewinkelt	3	<input type="checkbox"/>	10,5																		
mäßig gewinkelt	1	<input type="checkbox"/>	5,3																		
62	<p align="center">Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Oberschenkellänge</p>																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">lang</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 5%;">1,1</td> </tr> <tr> <td>etwas lang</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>5,3</td> </tr> <tr> <td>richtige Länge (= Unterschenkellänge)</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>10,5</td> </tr> <tr> <td>etwas kurz</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>5,3</td> </tr> <tr> <td>kurz</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>1,1</td> </tr> </table>		lang	1	<input type="checkbox"/>	1,1	etwas lang	3	<input type="checkbox"/>	5,3	richtige Länge (= Unterschenkellänge)	5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5	etwas kurz	3	<input type="checkbox"/>	5,3	kurz	1	<input type="checkbox"/>	1,1
lang	1	<input type="checkbox"/>	1,1																		
etwas lang	3	<input type="checkbox"/>	5,3																		
richtige Länge (= Unterschenkellänge)	5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5																		
etwas kurz	3	<input type="checkbox"/>	5,3																		
kurz	1	<input type="checkbox"/>	1,1																		
63	<p align="center">Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Unterschenkellänge</p>																				

lang	1	<input type="checkbox"/>	1,1
etwas lang	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3
richtige Länge (= Oberschenkellänge)	5	<input type="checkbox"/>	10,5
etwas kurz	3	<input type="checkbox"/>	5,3
kurz	1	<input type="checkbox"/>	1,1

64 Anatomische Detailbeschreibung
* **Hinterhand**
- **Hintermittelfuß**

zu weit rückständig wenn senkrecht	1	<input type="checkbox"/>	1,1
weiter rückständig wenn senkrecht/ O-beinig/ zeheneng	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3
leicht rückständig und senkrecht unter Sprunggelenk, parallel	5	<input type="checkbox"/>	10,5
eng stehend	3	<input type="checkbox"/>	5,3
kuhhessig	1	<input type="checkbox"/>	1,1

65 Anatomische Detailbeschreibung
* **Hinterhand**
- **Pfoten**

offen, gespreizt	1	<input type="checkbox"/>	1,1
nicht ganz geschlossen	3	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3
rund, geschlossen, leicht gewölbt	5	<input type="checkbox"/>	10,5
etwas lang, schmal	3	<input type="checkbox"/>	5,3
Hasenpfote	1	<input type="checkbox"/>	1,1

Anatomische Detailbewertung
* **Frontansicht**
- **Oberarm**
- **Ellenbogen**
- **Unterarm**
- **Vordermittelfuß**





66 Anatomische Detailbeschreibung
* **Frontansicht**
- **Oberarm**

		<input type="checkbox"/>	0,0
nicht parallel	3	<input type="checkbox"/>	3,2
richtige Lage	5	<input checked="" type="checkbox"/>	5,3
		<input type="checkbox"/>	0,0
		<input type="checkbox"/>	0,0

67 Anatomische Detailbeschreibung
* **Frontansicht**
- **Ellenbogen**

aufgetrieben	1	<input type="checkbox"/>	1,1
ausgedreht	3	<input type="checkbox"/>	5,3
geschlossen	5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5
eingedrückt	3	<input type="checkbox"/>	5,3
		<input type="checkbox"/>	0,0

68 Anatomische Detailbeschreibung
* **Frontansicht**
- **Unterarm**

Korrekt
eng
weit
krummbeinig

eng/ verstellt rechts/ links		<input type="checkbox"/>	0,0
korrekt, gerade	5	<input checked="" type="checkbox"/>	10,5
weit/ verstellt rechts/ links	3	<input type="checkbox"/>	5,3
krummbeinig	1	<input type="checkbox"/>	1,1

69 Anatomische Detailbeschreibung
* **Frontansicht**
- **Vordermittelfuß**





Korrekt
Zeheneng
französisch

		<input type="checkbox"/>	0,0
zeheneng		<input type="checkbox"/>	5,3
korrekt, parallel, gerade		<input checked="" type="checkbox"/>	10,5
zehenweit, französisch		<input type="checkbox"/>	5,3
		<input type="checkbox"/>	0,0

III. Bewegungsabläufe

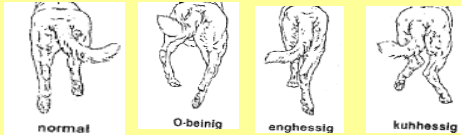
- * Trittsfolge hinten
- * Trittsfolge vorn
- * Gangwerksbeurteilung

Bewegungsabläufe

- * Trittsfolge hinten
- Parallelität
- Sprunggelenke

70 Bewegungsabläufe

- * Trittsfolge hinten
- Parallelität



O-beinig		<input type="checkbox"/>	0,0
normal, gerade tretend		<input checked="" type="checkbox"/>	45,7
enghessig		<input type="checkbox"/>	34,3
kuhhessig		<input type="checkbox"/>	11,4

	<input type="checkbox"/>	0,0
3	<input type="checkbox"/>	34,3
5	<input checked="" type="checkbox"/>	45,7
3	<input type="checkbox"/>	34,3
1	<input type="checkbox"/>	11,4

71 Bewegungsabläufe

- * Trittsfolge hinten
- Sprunggelenke

		<input type="checkbox"/>	0,0
fest		<input checked="" type="checkbox"/>	68,6
nicht ganz fest		<input type="checkbox"/>	34,3
lose		<input type="checkbox"/>	5,7

	<input type="checkbox"/>	0,0
5	<input checked="" type="checkbox"/>	68,6
3	<input type="checkbox"/>	34,3
1	<input type="checkbox"/>	5,7

72 Bewegungsabläufe

- * Trittsfolge vorn
- Parallelität

fassbeinig		<input type="checkbox"/>	22,9
bodeneng tretend		<input type="checkbox"/>	34,3
normal		<input checked="" type="checkbox"/>	45,7
zehenweit		<input type="checkbox"/>	34,3
nicht klar tretend, paddeln		<input type="checkbox"/>	22,9

1	<input type="checkbox"/>	22,9
3	<input type="checkbox"/>	34,3
5	<input checked="" type="checkbox"/>	45,7
3	<input type="checkbox"/>	34,3
1	<input type="checkbox"/>	22,9

Bewegungsabläufe

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

73 Bewegungsabläufe

- * Gangwerksbeurteilung
- Vortritt - Ergiebigkeit

stark eingeschränkt, gebunden		<input type="checkbox"/>	11,4
sollte etwas freier sein		<input type="checkbox"/>	45,7
frei		<input type="checkbox"/>	57,1
stepping		<input checked="" type="checkbox"/>	22,9
		<input type="checkbox"/>	0,0

1	<input type="checkbox"/>	11,4
3	<input type="checkbox"/>	45,7
5	<input type="checkbox"/>	57,1
3	<input checked="" type="checkbox"/>	22,9
	<input type="checkbox"/>	0,0

74 Bewegungsabläufe

- * Gangwerksbeurteilung
- Nachschub - Wirksamkeit

		<input type="checkbox"/>	0,0
		<input type="checkbox"/>	0,0
sehr wirksam, kraftvoll		<input checked="" type="checkbox"/>	57,1
wirksam		<input type="checkbox"/>	45,7
mäßig wirksam/kraftlos		<input type="checkbox"/>	11,4

	<input type="checkbox"/>	0,0
	<input type="checkbox"/>	0,0
5	<input checked="" type="checkbox"/>	57,1
3	<input type="checkbox"/>	45,7
1	<input type="checkbox"/>	11,4

75	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Rückenlage																					
	<table border="1"> <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> </table>			ruhig, fest	leicht unruhig	nachgebend	<table border="1"> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td><td>0,0</td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td><td>0,0</td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>57,1</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>45,7</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>11,4</td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	0,0		<input type="checkbox"/>	0,0	5	<input checked="" type="checkbox"/>	57,1	3	<input type="checkbox"/>	45,7	1	<input type="checkbox"/>	11,4
ruhig, fest																						
leicht unruhig																						
nachgebend																						
	<input type="checkbox"/>	0,0																				
	<input type="checkbox"/>	0,0																				
5	<input checked="" type="checkbox"/>	57,1																				
3	<input type="checkbox"/>	45,7																				
1	<input type="checkbox"/>	11,4																				
76	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Gleichgewichtslage																					
	<table border="1"> <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> </table>	fällt stark auf die Vorhand	fällt leicht auf die Vorhand	sehr gut, stabil	leicht pendelnd	stark pendelnd	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>11,4</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>34,3</td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td>68,6</td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td><td>45,7</td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td><td>11,4</td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	11,4	3	<input type="checkbox"/>	34,3	5	<input checked="" type="checkbox"/>	68,6	3	<input type="checkbox"/>	45,7	1	<input type="checkbox"/>	11,4
fällt stark auf die Vorhand																						
fällt leicht auf die Vorhand																						
sehr gut, stabil																						
leicht pendelnd																						
stark pendelnd																						
1	<input type="checkbox"/>	11,4																				
3	<input type="checkbox"/>	34,3																				
5	<input checked="" type="checkbox"/>	68,6																				
3	<input type="checkbox"/>	45,7																				
1	<input type="checkbox"/>	11,4																				
© RSV2000 e.V., Stand: Juni 2010																						