



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

Formwert:	Beschreiber	Datum:	Ort:
Mental:			
		Helfer:	
Name:	Hundeführer	Zuchtausschluss wegen:	
Vorname:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
Telefon:			
E-Mail:			
		weitere:	

	Rüde <input type="checkbox"/> Hündin <input type="checkbox"/>	Bilder
Name des Hundes:		
ZB + ZB-Nummer:		
Wurfstag:		
TätoNr. / Mikro:		
AKZ:		
Vater:		ZB + ZB-Nummer:
Mutter:		ZB + ZB-Nummer:
		AKZ:
		AKZ:

HD	A = normal <input type="checkbox"/> B = fast normal <input 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 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 RSV2000)	Profil erstellt <input type="checkbox"/> Abgleich erfolgt <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/>	

Farbe	schwarz <input type="checkbox"/> grau <input type="checkbox"/> schwarz/gelb <input type="checkbox"/> Fehlfarbe <input type="checkbox"/>	Behaarung
		Stockhaar <input type="checkbox"/> Langstockhaar <input type="checkbox"/> Langhaar <input type="checkbox"/>

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

Schussangst:	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>	Gründe für Nichtankörung:	weitere:
		mangelnde Punktzahl	

Index: Mentale Eigenschaften	0	maximal 1000
Soziales Verhalten	0	50
Führigkeit	0	200
Aggression	0	350
Beuteverhalten	0	400

Index: Formwert	0	maximal 1000
Allgem. Erscheinbild	0	300
Anatom. Detailbewertung	0	300
Bewegungsablauf	0	400

Kommentar:

Bewertung der mentalen Eigenschaften Körung 1

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft

- Führigkeit vor Überfall / Angehen zu Versteck

Hund wird erst mit dann ohne Leine zum Überfall geführt

Nr. 1	Leinen- u. Freifolgen	nicht führig/bricht durch	1	<input type="checkbox"/>
		führig mit Hilfe/prellt vor	3	<input type="checkbox"/>
		führig, engagiert	5	<input type="checkbox"/>
		führig	3	<input 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 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 type="checkbox"/>
		fragend/prüfend/vorsichtig	3	<input type="checkbox"/>
		zaghaf/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 type="checkbox"/>
	Treiben und Schlagen	fest, verbessert nicht/zieht weg	3	<input type="checkbox"/>
		meidet, lässt sich vertreiben	1	<input type="checkbox"/>

3 Sekunden Halten ohne Reiz (Kampfhandlung beendet) und Ablassen

Nr. 5	Halten und	hektisch/konfliktbeladen/lässt schwer ab	1	<input type="checkbox"/>
		dominiert mit Aktivität	3	<input type="checkbox"/>
		dominiert mit Griff	5	<input 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 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 type="checkbox"/>
		kontrollierbar, zu bereitwillig	3	<input type="checkbox"/>
		faul/meidend/triebschwach	1	<input type="checkbox"/>

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Beuteverhalten

- Angriffsverhalten

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

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

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

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

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

- Auftreten nach Belastung

Angeleiteter Hund wird mit Helfer ohne Schutzarm im Seitentransport in Gruppe gebracht			
Nr. 12	Auftreten nach Belastung	übertriebenes Verhalten	1 <input type="checkbox"/>
		anhaltend gestresst/kontaktsuchend	3 <input type="checkbox"/>
		ausgeglichenes Verhalten	5 <input type="checkbox"/>
		nicht engagiert	3 <input type="checkbox"/>
		abweisend/schüchtern/unsicher	1 <input type="checkbox"/>

Bewertung des Erscheinungsbildes

I. Allgemeines Erscheinungsbild

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

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

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

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

Allgemeines Erscheinungsbild

*** Konstitution**

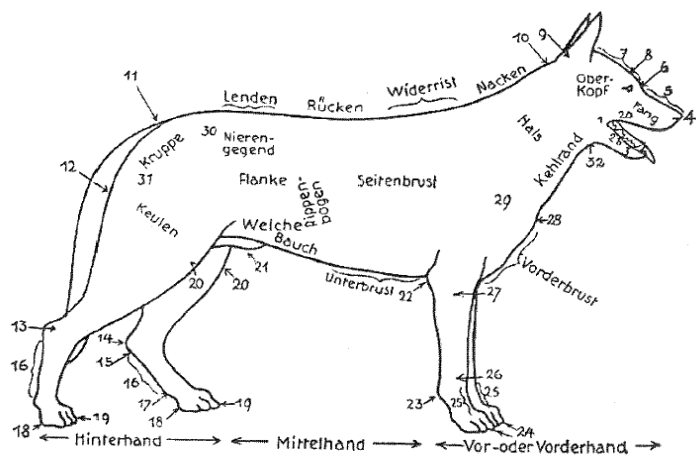
- Knochenkraft

		- Muskulatur - Bänder - Pflegezustand - Fütterungszustand		
23	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Knochenkraft			
	sehr grob		1	<input type="checkbox"/>
	grob/pyknischer Typ		3	<input type="checkbox"/>
	mittelkräftig		5	<input type="checkbox"/>
	feiner/leichter/leptosomer Typ		3	<input type="checkbox"/>
	zierlich		1	<input type="checkbox"/>
24	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Muskulatur			
	zu grob bemuskelt		1	<input type="checkbox"/>
	sehr stark bemuskelt		3	<input type="checkbox"/>
	gut bemuskelt		5	<input type="checkbox"/>
	weniger bemuskelt		3	<input type="checkbox"/>
	zu schwach bemuskelt		1	<input type="checkbox"/>
25	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Bänder (Rücken, Vordermittelfuß, Hinterhand)			
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
	straff		5	<input type="checkbox"/>
	nicht ganz straff		3	<input type="checkbox"/>
	lose/nachgebend		1	<input type="checkbox"/>
26	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Pflegezustand			
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
	sehr gut gepflegt		5	<input type="checkbox"/>
	weniger gut gepflegt		3	<input type="checkbox"/>
	schlecht gepflegt		1	<input type="checkbox"/>
27	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Fütterungszustand			
	schwer gemacht		1	<input type="checkbox"/>
	stark gefüttert		3	<input type="checkbox"/>
	guter Fütterungszustand		5	<input type="checkbox"/>
	etwas knapp gefüttert		3	<input type="checkbox"/>
	mager		1	<input type="checkbox"/>
Allgemeines Erscheinungsbild * Verhältnis - Höhe / Länge - Laufknochen / Brusttiefe				
28	Allgemeines Erscheinungsbild * Verhältnis - Höhe / Länge			
	lang		1	<input type="checkbox"/>
	Tendenz gestreckt		3	<input type="checkbox"/>
	9:10, leicht gestreckt		5	<input type="checkbox"/>
	Tendenz kurz		3	<input type="checkbox"/>
	quadratisch		1	<input type="checkbox"/>

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

II. Anatomische Detailbewertung

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



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

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

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

36

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

- Ausprägung

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

37

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

- Verhältnis

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

38

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

- Ohren

weich/entstellend	1	<input type="checkbox"/>
groß/nicht ganz fest/breit angesetzt	3	<input type="checkbox"/>
standardgerecht	5	<input type="checkbox"/>
zu klein/enger Ohrenstand	3	<input type="checkbox"/>
Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)	1	<input type="checkbox"/>

39

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

- Auge

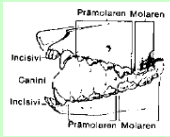
hervorstehend	1	<input type="checkbox"/>
loses Lid	3	<input type="checkbox"/>
standardgerecht	5	<input type="checkbox"/>
zu enges Lid	3	<input type="checkbox"/>
klein/tiefliiegend	1	<input type="checkbox"/>

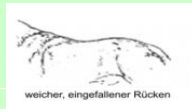
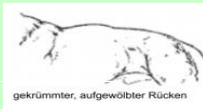
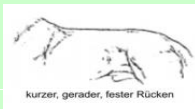
40

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

- Lefzen

	starke Lefzenbildung/offen		1	<input type="checkbox"/>
	nicht ganz schließend/Tendenz Lefzenbildung		3	<input type="checkbox"/>
	gut schließend/straff		5	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
41	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Gebiss			
	Zahnfehler mit Zuchtausschluss		1	<input type="checkbox"/>
	erlaubte fehlende oder überzählige Zähne		3	<input type="checkbox"/>
	eugnathes Scherengebiss/Attest/früherer vollständiger Befund		5	<input type="checkbox"/>
	Fehlstellung/irreguläre Front/Zahngengstand		3	<input type="checkbox"/>
	falsche Bisslage: Progenie/Kopfbiss/Retrogenie		1	<input type="checkbox"/>
				
42	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Stirnabsatz (Stopp)			
	zu stark ausgeprägt (starker Stopp)		1	<input type="checkbox"/>
	stark ausgeprägt		3	<input type="checkbox"/>
	standardgerecht		5	<input type="checkbox"/>
	zu wenig ausgeprägt		3	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
43	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Oberkiefer			
	kräftig, Nasenrücken stark aufgewölbt/Ramsnase		1	<input type="checkbox"/>
	kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt		3	<input type="checkbox"/>
	kräftig, Nasenrücken gerade		5	<input type="checkbox"/>
	schwach		3	<input type="checkbox"/>
	zu schwach		1	<input type="checkbox"/>
44	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Unterkiefer			
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
	kräftig		5	<input type="checkbox"/>
	schwächer		3	<input type="checkbox"/>
	zu schwach		1	<input type="checkbox"/>
	Anatomische Detailbewertung * Oberlinie - Hals - Widerrist - Rücken - Lende - Kruppenlage - Kruppenlänge - Rute			
45	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Hals			
	gedrungen/Wammenbildung		1	<input type="checkbox"/>
	kurz		3	<input type="checkbox"/>
	kräftig, richtige Lage (45°) + Länge		5	<input type="checkbox"/>
	schmal/lang/Wammenbildung		3	<input type="checkbox"/>
	steil aufgereckt		1	<input type="checkbox"/>
46	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Widerrist			
				<input type="checkbox"/>
	hoch		3	<input type="checkbox"/>
	normal		5	<input type="checkbox"/>
	etwas flach		3	<input type="checkbox"/>
	flach		1	<input type="checkbox"/>
47	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Rücken			



- stark aufgewölbt/Radrücken
- leicht gekrümmt, aufgewölbt
- gerade, fest
- weicher, eingefallener Rücken/überbaut
- Senkrücken

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

48 Anatomische Detailbeschreibung
* **Oberlinie**
- Lende

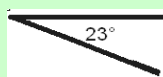


- lang
- breit, kurz, kräftig bemuskelt
- schmal
- aufgezogen

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

49 Anatomische Detailbeschreibung
* **Oberlinie**
- Kruppenlage

- waagrecht
- flach
- sehr gute Lage=23°, Becken=30°-35°
- geneigt
- abschüssig



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

50 Anatomische Detailbeschreibung
* **Oberlinie**
- Kruppenlänge

-
- zu lang
- sehr gute Länge
- gute Länge
- kurz

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

51 Anatomische Detailbeschreibung
* **Oberlinie**
- Rute

- zu kurz
- hoher Rutenansatz
- richtige Länge (Mitte Hintermittelfuß)
- zu lang, berührt Boden
- Fehlhaltung

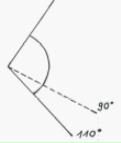
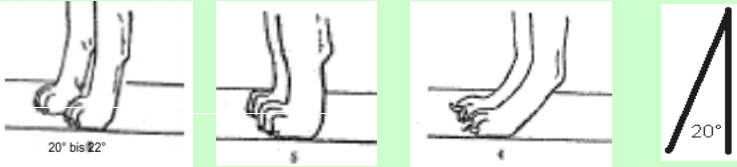
1	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

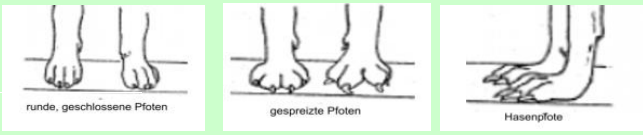

Anatomische Detailbewertung
* **Unterlinie**
- Vorderbrust
- Unterbrust

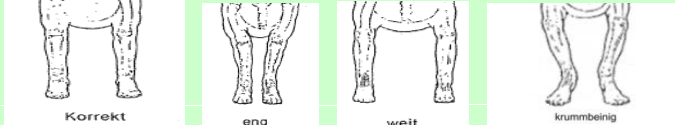
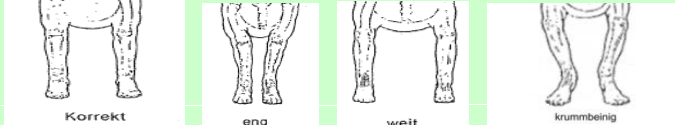
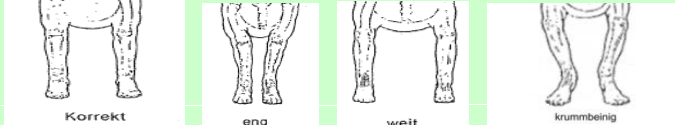



52 Anatomische Detailbeschreibung
* **Unterlinie**
- Vorderbrust

- überladen
- stark ausgeprägt
- ausgeprägt
- wenig ausgeprägt
- flach

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

53	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Unterbrust																	
	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>lang</td></tr> <tr><td>etwas kurz</td></tr> <tr><td>kurz, aufgezo-gen</td></tr> </tbody> </table>			lang	etwas kurz	kurz, aufgezo-gen	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	
lang																		
etwas kurz																		
kurz, aufgezo-gen																		
	<input type="checkbox"/>																	
	<input type="checkbox"/>																	
5	<input 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"> <tbody> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>korrekt gewinkelt bis 110°</td></tr> <tr><td>etwas steil bis 120°</td></tr> <tr><td>sehr steil</td></tr> </tbody> </table>			korrekt gewinkelt bis 110°	etwas steil bis 120°	sehr steil	 <table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	
korrekt gewinkelt bis 110°																		
etwas steil bis 120°																		
sehr steil																		
	<input type="checkbox"/>																	
	<input type="checkbox"/>																	
5	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
1	<input type="checkbox"/>																	
55	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Schulterblatt																	
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>nicht fest angelagert, lose</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> <tr><td>Länge = Oberarm</td></tr> <tr><td>steil</td></tr> </tbody> </table>	nicht fest angelagert, lose	kurz	Länge = Oberarm	steil	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
nicht fest angelagert, lose																		
kurz																		
Länge = Oberarm																		
steil																		
	<input type="checkbox"/>																	
1	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
5	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
	<input type="checkbox"/>																	
56	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Oberarm																	
	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>Länge = Schulterblatt</td></tr> <tr><td>etwas kürzer</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> </tbody> </table>			Länge = Schulterblatt	etwas kürzer	kurz	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	
Länge = Schulterblatt																		
etwas kürzer																		
kurz																		
	<input type="checkbox"/>																	
	<input type="checkbox"/>																	
5	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
1	<input type="checkbox"/>																	
57	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Unterarm																	
	<table border="1"> <tbody> <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> </tbody> </table>			gerade	leicht nach vorn ausgebogen	stark nach vorn ausgebogen	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	
gerade																		
leicht nach vorn ausgebogen																		
stark nach vorn ausgebogen																		
	<input type="checkbox"/>																	
	<input type="checkbox"/>																	
5	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
1	<input type="checkbox"/>																	
58	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Vordermittelfuß																	
		<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input 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 type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
1	<input type="checkbox"/>																	
	<table border="1"> <tbody> <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> </tbody> </table>	steil	etwas steil	sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm	schräg stehend/leicht nachgebend	zu schräg stehend/stark nachgebend												
steil																		
etwas steil																		
sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm																		
schräg stehend/leicht nachgebend																		
zu schräg stehend/stark nachgebend																		

59	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Pfoten											
												
	offen, gespreizt nicht ganz geschlossen rund, geschlossen, leicht gewölbt etwas lang, schmal Hasenpfote	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input 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 type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
Anatomische Detailbewertung * Mittelhand - Rumpf												
60	Anatomische Detailbeschreibung * Mittelhand - Rumpf											
	tonnenförmig vermehrte Rippenwölbung richtige Rippenwölbung geringe Rippenwölbung flachrippig	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
Anatomische Detailbewertung * Hinterhand - Kniewinkel - Oberschenkel­länge - Unterschenkel­länge - Hintermittelfuß - Pfoten												
61	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Kniewinkel											
	überwinkelt betont gewinkelt korrekt gewinkelt 120° offener gewinkelt wenig gewinkelt/steil	 <table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input 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 type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
62	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Oberschenkel­länge											
	lang etwas lang richtige Länge (= Unterschenkel­länge) etwas kurz kurz	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input 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 type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
63	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Unterschenkel­länge											
	lang etwas lang richtige Länge (= Oberschenkel­länge) etwas kurz kurz	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input 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 type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											
64	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Hintermittelfuß (Ständigkeit und Rückansicht)											
	sehr weit rückständig wenn senkrecht weiter rückständig wenn senkrecht leicht rückständig wenn senkrecht unter Sprunggelenk eng stehend kuhhessig/O-beinig	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
5	<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>											
1	<input type="checkbox"/>											

65	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Pfoten																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>offen, gespreizt</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>nicht ganz geschlossen</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>rund, geschlossen, leicht gewölbt</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas lang, schmal</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Hasenpfote</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	offen, gespreizt	1	<input type="checkbox"/>	nicht ganz geschlossen	3	<input type="checkbox"/>	rund, geschlossen, leicht gewölbt	5	<input 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 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"> <tbody> <tr><td>nicht parallel</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>richtige Lage</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	nicht parallel	3	<input type="checkbox"/>	richtige Lage	5	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
nicht parallel	3	<input type="checkbox"/>															
richtige Lage	5	<input type="checkbox"/>															
		<input type="checkbox"/>															
		<input type="checkbox"/>															
67	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Ellenbogen																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>aufgetrieben</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>ausgedreht</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>geschlossen</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>eingedrückt</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	aufgetrieben	1	<input type="checkbox"/>	ausgedreht	3	<input type="checkbox"/>	geschlossen	5	<input type="checkbox"/>	eingedrückt	3	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
aufgetrieben	1	<input type="checkbox"/>															
ausgedreht	3	<input type="checkbox"/>															
geschlossen	5	<input type="checkbox"/>															
eingedrückt	3	<input type="checkbox"/>															
		<input type="checkbox"/>															
68	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Unterarm																
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>  </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td>eng/verstellt rechts/verstellt links</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>korrekt, gerade</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>weit/verstellt rechts/verstellt links</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>krummbeinig</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>				eng/verstellt rechts/verstellt links	3	<input type="checkbox"/>	korrekt, gerade	5	<input type="checkbox"/>	weit/verstellt rechts/verstellt links	3	<input type="checkbox"/>	krummbeinig	1	<input type="checkbox"/>	
																	
eng/verstellt rechts/verstellt links	3	<input type="checkbox"/>															
korrekt, gerade	5	<input type="checkbox"/>															
weit/verstellt rechts/verstellt links	3	<input type="checkbox"/>															
krummbeinig	1	<input type="checkbox"/>															
69	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Vordermittelfuß																
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>  </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td>zeheneng</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>korrekt, parallel, gerade</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>zehenweit, französisch</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>				zeheneng	3	<input type="checkbox"/>	korrekt, parallel, gerade	5	<input type="checkbox"/>	zehenweit, französisch	3	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
																	
zeheneng	3	<input type="checkbox"/>															
korrekt, parallel, gerade	5	<input type="checkbox"/>															
zehenweit, französisch	3	<input type="checkbox"/>															
		<input type="checkbox"/>															
III. Bewegungsabläufe * Trittfolge hinten * Trittfolge vorn * Gangwerksbeurteilung																	
Bewegungsabläufe * Trittfolge hinten - Parallelität - Sprunggelenke																	
70	Bewegungsabläufe * Trittfolge 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 type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>

71

Bewegungsabläufe
* **Trittfolge hinten**
- Sprunggelenke

fest
nicht ganz fest
lose

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

74

Bewegungsabläufe
* **Gangwerksbeurteilung**
- Nachschub - Wirksamkeit

übermäßig/nicht funktionell
sehr wirksam, Hinterhand instabil
sehr wirksam, kraftvoll
wirksam
mäßig wirksam/kraftlos

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

75

Bewegungsabläufe
* **Gangwerksbeurteilung**
- Rückenlage

ruhig, fest
leicht unruhig
nachgebend

	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
5	<input 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/neigt zum Passgang
stark pendelnd/bevorzugt Passgang

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