



Schäferhundverein RSV2000
ZG-Matrix für Deutsche Schäferhunde
Körung 3 (Mindestalter: 8 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:	
		mangelnde Punktzahl	weitere:

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. Erscheinungsbild	0	300
Anatom. Detailbewertung	0	300
Bewegungsablauf	0	400

Kommentar:

Bewertung der mentalen Eigenschaften Körung 3

Bewertung der mentalen Eigenschaften
* Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft

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

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 (Kampfhaltung 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 Angriff auf 40 m	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 der Fitness
*Stellsprung

Steilwand			
Nr. 13	Stellsprung 1,80m	unkontrolliert/hektisch	best. <input type="checkbox"/>
		benötigt Motivation, hat Probleme	best. <input type="checkbox"/>
		springt gern und mit Leichtigkeit	best. <input 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 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

Allgemeines Erscheinungsbild * Größe			
20	Rüde		
	> 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"/>
	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"/>
		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"/>
		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																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>lang</td></tr> <tr><td>Tendenz gestreckt</td></tr> <tr><td>9:10, leicht gestreckt</td></tr> <tr><td>Tendenz kurz</td></tr> <tr><td>quadratisch</td></tr> </tbody> </table>	lang	Tendenz gestreckt	9:10, leicht gestreckt	Tendenz kurz	quadratisch	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input 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"/>
lang																	
Tendenz gestreckt																	
9:10, leicht gestreckt																	
Tendenz kurz																	
quadratisch																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
29	Allgemeines Erscheinungsbild * Verhältnis - Laufknochen/Brusttiefe																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu hochläufig</td></tr> <tr><td>Tendenz hochläufig</td></tr> <tr><td>55/45</td></tr> <tr><td>Tendenz tief gestellt</td></tr> <tr><td>zu tief</td></tr> </tbody> </table>	zu hochläufig	Tendenz hochläufig	55/45	Tendenz tief gestellt	zu tief	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input 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"/>
zu hochläufig																	
Tendenz hochläufig																	
55/45																	
Tendenz tief gestellt																	
zu tief																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Kopf - Auge - Leffen/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></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"/>
sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske																	
einfarbig schwarz																	
sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske																	
wenig pigmentierter Oberkopf, Maske																	
zu wenig pigmentierter Oberkopf/fehlende Maske																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
31	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Auge																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>Farbfehler</td></tr> <tr><td>dunkel, passend zum Hund</td></tr> <tr><td>gelblich</td></tr> <tr><td>stechend</td></tr> </tbody> </table>	Farbfehler	dunkel, passend zum Hund	gelblich	stechend	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</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>	1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	
Farbfehler																	
dunkel, passend zum Hund																	
gelblich																	
stechend																	
1	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
32	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Leffen/ Nase																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td>dunkel</td></tr> <tr><td>blasser/fleckig</td></tr> <tr><td>rosa, fleischfarben</td></tr> </tbody> </table>		dunkel	blasser/fleckig	rosa, fleischfarben	<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"/>	
dunkel																	
blasser/fleckig																	
rosa, fleischfarben																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
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</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	fehlende Decke	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input 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"/>
dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/helles grau																	
dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/normales grau																	
dunkel, geschlossen/dunkles grau																	
zu wenig Schwarzanteil																	
fehlende Decke																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																

**34 Allgemeines Erscheinungsbild
* Pigment/ Farbgebung
- Abzeichen**

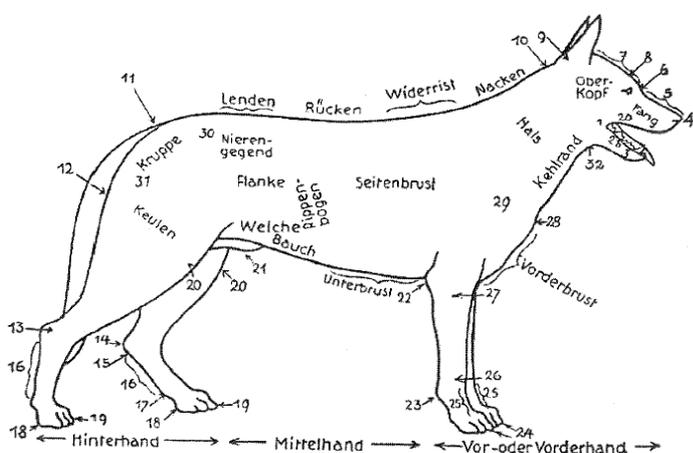
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
stark pigmentiert/schwarz		5	<input type="checkbox"/>
genügend pigmentiert/helle Innenseiten an den Läufen		3	<input type="checkbox"/>
ungenügend pigmentiert/helle Abzeichen an Körper und Kopf		1	<input type="checkbox"/>

**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 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

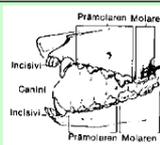
- * Kopf
- Ausprägung
- Verhältnis
- Ohren
- Augen
- Lefzen
- Gebiss
- Stirnabsatz (Stopp)
- Oberkiefer
- Unterkiefer

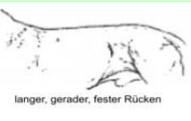
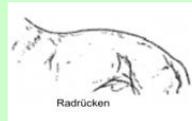
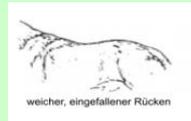
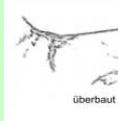
**36 Anatomische Detailbeschreibung
* Kopf
- Ausprägung**

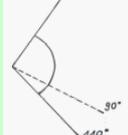
plump/molossoid	1	<input type="checkbox"/>
sehr kräftig	3	<input type="checkbox"/>
standardgerecht, passend zum Hund	5	<input type="checkbox"/>
kleiner/schmaler Kopf	3	<input type="checkbox"/>
gestreckter Fang/windhundartig	1	<input type="checkbox"/>

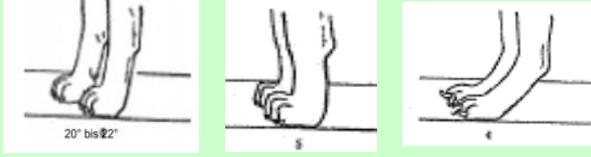
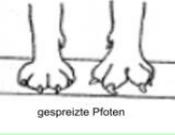
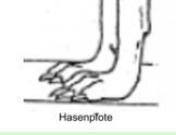
**37 Anatomische Detailbeschreibung
* Kopf
- Verhältnis**

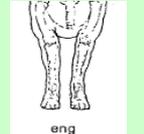
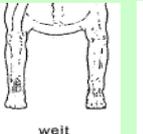
Oberkopf : Gesichtsteil = 60 : 40	1	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
Oberkopf : Gesichtsteil = 50 : 50	5	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
Oberkopf : Gesichtsteil = 40 : 60	1	<input type="checkbox"/>

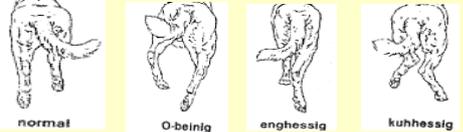
38	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Ohren			
	weich/entstellend		1	<input type="checkbox"/>
	groß/nicht ganz fest/breit angesetzt		3	<input type="checkbox"/>
	standardgerecht		5	<input type="checkbox"/>
	zu klein/enger Ohrenstand		3	<input type="checkbox"/>
	Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)		1	<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/ tief liegend		1	<input type="checkbox"/>
40	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Lippen			
	starke Lippenbildung/offen		1	<input type="checkbox"/>
	nicht ganz schließend/Tendenz Lippenbildung		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	
	 langer, gerader, fester Rücken	
	 kurzer, gerader, fester Rücken	
	 gekrümmter, aufgewölbter Rücken	
	 Radrücken	
	 weicher, eingefallener Rücken	
	 überbaut	
	stark aufgewölbt/Radrücken	1 <input type="checkbox"/>
	leicht gekrümmt, aufgewölbt	3 <input type="checkbox"/>
	gerade, fest	5 <input type="checkbox"/>
	weicher, eingefallener Rücken/überbaut	3 <input type="checkbox"/>
	Senkrücken	1 <input type="checkbox"/>
48	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Lende	
	 in der Lende aufgezogen	
	lang	3 <input type="checkbox"/>
	breit, kurz, kräftig bemuskelt	5 <input type="checkbox"/>
	schmal	3 <input type="checkbox"/>
	aufgezogen	1 <input type="checkbox"/>
49	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Kruppenlage	
	waagrecht	1 <input type="checkbox"/>
	flach	3 <input type="checkbox"/>
	sehr gute Lage=23°, Becken=30°-35°	5 <input type="checkbox"/>
	geneigt	3 <input type="checkbox"/>
	abschüssig	1 <input type="checkbox"/>
		
50	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Kruppenlänge	
	zu lang	3 <input type="checkbox"/>
	sehr gute Länge	5 <input type="checkbox"/>
	gute Länge	3 <input type="checkbox"/>
	kurz	1 <input type="checkbox"/>
51	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Rute	
	zu kurz	1 <input type="checkbox"/>
	hoher Rutenansatz	3 <input type="checkbox"/>
	richtige Länge (Mitte Hintermittelfuß)	5 <input type="checkbox"/>
	zu lang, berührt Boden	3 <input type="checkbox"/>
	Fehlhaltung	1 <input type="checkbox"/>

Anatomische DetailBewertung * Unterlinie - Vorderbrust - Unterbrust																
52	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Vorderbrust															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>überladen</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>stark ausgeprägt</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>ausgeprägt</td><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>wenig ausgeprägt</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>flach</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	überladen	1	<input type="checkbox"/>	stark ausgeprägt	3	<input type="checkbox"/>	ausgeprägt	5	<input type="checkbox"/>	wenig ausgeprägt	3	<input type="checkbox"/>	flach	1	<input type="checkbox"/>	
überladen	1	<input type="checkbox"/>														
stark ausgeprägt	3	<input type="checkbox"/>														
ausgeprägt	5	<input type="checkbox"/>														
wenig ausgeprägt	3	<input type="checkbox"/>														
flach	1	<input type="checkbox"/>														
Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Unterbrust																
53	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Unterbrust															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td><td style="text-align: right;"></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;"></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>lang</td><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas kurz</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kurz, aufgezogen</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	lang	5	<input type="checkbox"/>	etwas kurz	3	<input type="checkbox"/>	kurz, aufgezogen	1	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>														
		<input type="checkbox"/>														
lang	5	<input type="checkbox"/>														
etwas kurz	3	<input type="checkbox"/>														
kurz, aufgezogen	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><td style="text-align: right;"></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;"></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>korrekt gewinkelt bis 110°</td><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas steil bis 120°</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>sehr steil</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	korrekt gewinkelt bis 110°	5	<input type="checkbox"/>	etwas steil bis 120°	3	<input type="checkbox"/>	sehr steil	1	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>														
		<input type="checkbox"/>														
korrekt gewinkelt bis 110°	5	<input type="checkbox"/>														
etwas steil bis 120°	3	<input type="checkbox"/>														
sehr steil	1	<input type="checkbox"/>														
Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Schulterblatt																
55	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Schulterblatt															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>nicht fest angelagert, lose</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kurz</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Länge = Oberarm</td><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>steil</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;"></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	nicht fest angelagert, lose	1	<input type="checkbox"/>	kurz	3	<input type="checkbox"/>	Länge = Oberarm	5	<input type="checkbox"/>	steil	3	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
nicht fest angelagert, lose	1	<input type="checkbox"/>														
kurz	3	<input type="checkbox"/>														
Länge = Oberarm	5	<input type="checkbox"/>														
steil	3	<input type="checkbox"/>														
		<input type="checkbox"/>														
Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Oberarm																
56	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Oberarm															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td><td style="text-align: right;"></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;"></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Länge = Schulterblatt</td><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas kürzer</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kurz</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	Länge = Schulterblatt	5	<input type="checkbox"/>	etwas kürzer	3	<input type="checkbox"/>	kurz	1	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>														
		<input type="checkbox"/>														
Länge = Schulterblatt	5	<input type="checkbox"/>														
etwas kürzer	3	<input type="checkbox"/>														
kurz	1	<input type="checkbox"/>														
Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Unterarm																
57	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Unterarm															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td><td style="text-align: right;"></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;"></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>gerade</td><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>leicht nach vorn ausgebogen</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>stark nach vorn ausgebogen</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	gerade	5	<input type="checkbox"/>	leicht nach vorn ausgebogen	3	<input type="checkbox"/>	stark nach vorn ausgebogen	1	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>														
		<input type="checkbox"/>														
gerade	5	<input type="checkbox"/>														
leicht nach vorn ausgebogen	3	<input type="checkbox"/>														
stark nach vorn ausgebogen	1	<input type="checkbox"/>														

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

63	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Unterschenkelänge			
	lang		1	<input type="checkbox"/>
	etwas lang		3	<input type="checkbox"/>
	richtige Länge (= Oberschenkelänge)		5	<input type="checkbox"/>
	etwas kurz		3	<input type="checkbox"/>
	kurz		1	<input type="checkbox"/>
64	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Hintermittelfuß (Ständigkeit und Rückansicht)			
	sehr weit rückständig wenn senkrecht		1	<input type="checkbox"/>
	weiter rückständig wenn senkrecht		3	<input type="checkbox"/>
	leicht rückständig wenn senkrecht unter Sprunggelenk		5	<input type="checkbox"/>
	eng stehend		3	<input type="checkbox"/>
	kuhhessig/O-beinig		1	<input type="checkbox"/>
65	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Pfoten			
	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			
	nicht parallel		3	<input type="checkbox"/>
	richtige Lage		5	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
67	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Ellenbogen			
	aufgetrieben		1	<input type="checkbox"/>
	ausgedreht		3	<input type="checkbox"/>
	geschlossen		5	<input type="checkbox"/>
	eingedrückt		3	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
68	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Unterarm			
				
	Korrekt	eng	weit	krummbeinig
	eng/verstellt rechts/verstellt links			
	korrekt, gerade			
	weit/verstellt rechts/verstellt links			
	krummbeinig			
				<input type="checkbox"/>
			3	<input type="checkbox"/>
			5	<input type="checkbox"/>
			3	<input type="checkbox"/>
			1	<input type="checkbox"/>

69	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Vordermittelfuß																
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">zeheneng</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>korrekt, parallel, gerade</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>zehenweit, französisch</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </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																
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">  </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">O-beinig</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">3</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>normal, gerade tretend</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>enghessig</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>kuhhessig</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			O-beinig	3	<input type="checkbox"/>	normal, gerade tretend	5	<input type="checkbox"/>	enghessig	3	<input type="checkbox"/>	kuhhessig	1	<input type="checkbox"/>			
O-beinig	3	<input type="checkbox"/>															
normal, gerade tretend	5	<input type="checkbox"/>															
enghessig	3	<input type="checkbox"/>															
kuhhessig	1	<input type="checkbox"/>															
71	Bewegungsabläufe * Trittfolge hinten - Sprunggelenke																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;"> </td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> </td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>fest</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>nicht ganz fest</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>lose</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>					<input type="checkbox"/>	fest	5	<input type="checkbox"/>	nicht ganz fest	3	<input type="checkbox"/>	lose	1	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>															
fest	5	<input type="checkbox"/>															
nicht ganz fest	3	<input type="checkbox"/>															
lose	1	<input type="checkbox"/>															
72	Bewegungsabläufe * Trittfolge vorn - Parallelität																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">fassbeinig</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>bodeneng tretend</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>normal</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>zehenweit</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>nicht klar tretend, paddeln</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			fassbeinig	1	<input type="checkbox"/>	bodeneng tretend	3	<input type="checkbox"/>	normal	5	<input type="checkbox"/>	zehenweit	3	<input type="checkbox"/>	nicht klar tretend, paddeln	1	<input type="checkbox"/>
fassbeinig	1	<input type="checkbox"/>															
bodeneng tretend	3	<input type="checkbox"/>															
normal	5	<input type="checkbox"/>															
zehenweit	3	<input type="checkbox"/>															
nicht klar tretend, paddeln	1	<input type="checkbox"/>															
Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Vortritt - Ergiebigkeit - Nachschub - Wirksamkeit - Rückenlage - Gleichgewichtslage																	
73	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Vortritt - Ergiebigkeit																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">stark eingeschränkt, gebunden</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>sollte etwas freier sein</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>frei</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>stepping</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>			stark eingeschränkt, gebunden	1	<input type="checkbox"/>	sollte etwas freier sein	3	<input type="checkbox"/>	frei	5	<input type="checkbox"/>	stepping	3	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
stark eingeschränkt, gebunden	1	<input type="checkbox"/>															
sollte etwas freier sein	3	<input type="checkbox"/>															
frei	5	<input type="checkbox"/>															
stepping	3	<input type="checkbox"/>															
		<input type="checkbox"/>															

74	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Nachschub - Wirksamkeit																
	<table border="1"> <tr><td>übermäßig/nicht funktioneöö</td></tr> <tr><td>sehr wirksam, Hinterhand instabil</td></tr> <tr><td>sehr wirksam, kraftvoll</td></tr> <tr><td>wirksam</td></tr> <tr><td>mäßig wirksam/kraftlos</td></tr> </table>	übermäßig/nicht funktioneöö	sehr wirksam, Hinterhand instabil	sehr wirksam, kraftvoll	wirksam	mäßig wirksam/kraftlos	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
übermäßig/nicht funktioneöö																	
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																
	<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></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> </table>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
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																
	<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/neigt zum Passgang</td></tr> <tr><td>stark pendelnd/bevorzugt Passgang</td></tr> </table>	fällt stark auf die Vorhand	fällt leicht auf die Vorhand	sehr gut, stabil	leicht pendelnd/neigt zum Passgang	stark pendelnd/bevorzugt Passgang	<table border="1"> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
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"/>																
© RSV2000 e.V., Stand: August 2014																	