



# Junghundsichtung



Name des Hundeführers:

Name des Hundes:

Wurftag/ Alter:

ZB.-Nr.:

Nr.	Übung	Oben 1	Oben 3	Mitte 5	Unten 3	Unten 1
1	Auftreten ohne Reizlage	<input type="checkbox"/>				
2	Verhalten gegenüber fremden Personen	<input type="checkbox"/>				
3	Hantieren durch fremde Personen	<input type="checkbox"/>				
4	Bindung zum HF	<input type="checkbox"/>				
5	Leinenführigkeit	<input type="checkbox"/>				
6	Bringfreudigkeit	<input type="checkbox"/>				
7	Beantwortung Beutereiz (Treiben)	<input type="checkbox"/>				
8	Anbiss/ Griff	<input type="checkbox"/>				
9	Griffdominanz bei geschlossenem Helfer	<input type="checkbox"/>				
10	Kanalisieren (Halten)	<input type="checkbox"/>				
11	Führigkeit im Beuteverhalten trotz Technik Beute	<input type="checkbox"/>				
12	Triebwechsel in passive Unterordnung	<input type="checkbox"/>				
13	Angriffsverhalten	<input type="checkbox"/>				
14	Auftreten nach Belastung	<input type="checkbox"/>				
15	Einsatz der Nase	<input type="checkbox"/>				
16	Eifer beim Suchen	<input type="checkbox"/>				
17	Stil und Intensität	<input type="checkbox"/>				



# Mess- und Wiegekarte



Chip-Nr.

Kommentarfeld:

Gewicht

Widerristhöhe

Brusttiefe  %  $\frac{\text{Brusttiefe}}{\text{Widerrist}} \times 100$

Rumpflänge  %  $\frac{\text{Rumpflänge}}{\text{Widerrist}} \times 100$

Brustumfang

Rüde: Hoden ja  nein  Ein-  
hoder  Hündin:

Fellvariante ST  LST  LH

Fellfarbe grau  Schw. m. Abz.  schwarz

Nr.	Position	Oben 1	Oben 3	Mitte 5	Unten 3	Unten 1
51	Rute	zu kurz <input type="checkbox"/>	h. Ansatz <input type="checkbox"/>	korrekt <input type="checkbox"/>	zu lang <input type="checkbox"/>	Fehlh. <input type="checkbox"/>
38	Ohren	weich <input type="checkbox"/>	groß <input type="checkbox"/>	standardg. <input type="checkbox"/>	zu klein <input type="checkbox"/>	Fehlh. <input type="checkbox"/>
41	Gebiss					

	O1	O3	M5	U3	U1
21	<input type="checkbox"/>				
22	<input type="checkbox"/>				
23	<input type="checkbox"/>				
24	<input type="checkbox"/>				
25	<input type="checkbox"/>				
26	<input type="checkbox"/>				
27	<input type="checkbox"/>				
30	<input type="checkbox"/>				
31	<input type="checkbox"/>				
32	<input type="checkbox"/>				
33	<input type="checkbox"/>				
34	<input type="checkbox"/>				
35	<input type="checkbox"/>				
38	<input type="checkbox"/>				
41	<input type="checkbox"/>				
51	<input type="checkbox"/>				