



Schäferhundverein RSV2000 e.V.
ZG-Matrix für Deutsche Schäferhunde
Talentsichtung (Mindestalter: 12 Monate)

Formwert:	Beschreiber	Datum:	Ort:
Mental:			
		Helfer:	

Name:	Hundeführer
Vorname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Bilder

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

Vater:		ZB + ZB-Nummer:		AKZ:	
Mutter:		ZB + ZB-Nummer:		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:	
Brustumfang:	
Brusttiefe:	
Rumpflänge:	
Gewicht:	

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

Schussangst	nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
--------------------	---

Zuchtausschluss wegen:	
-------------------------------	--

weitere:

Index: Mentale Eigenschaften	0	maximal 1000
Soziales Verhalten	0	150
Führigkeit	0	100
Aggression	0	350
Beuteverhalten	0	400

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

Kommentar:

Beschreibung der mentalen Eigenschaften Talentsichtung

Beschreibung der mentalen Eigenschaften

* Allgemeines Auftreten im sozialen Umfeld (1) *

- Auftreten ohne Reizlage
- Verhalten gegenüber fremden Personen
- Hantieren durch fremde Personen

Hund wird an der Leine auf den Platz geführt

Nr. 1	Auftreten ohne Reizlage	zappelig/hyperaktiv/nervös	1	<input type="checkbox"/>
		sehr aktiv/erregt	3	<input type="checkbox"/>
		ausgeglichen/aktiv/offen	5	<input type="checkbox"/>
		nicht engagiert	3	<input type="checkbox"/>
		schüchtern/träge/unsicher	1	<input type="checkbox"/>

Hund wird in und durch die Personengruppe geführt

Nr. 2	Verhalten gegenüber fremden Personen	übertriebenes Kontaktverhalten	1	<input type="checkbox"/>
		kontaktsuchend/provozierend/aktiv ablehnend	3	<input type="checkbox"/>
		ausgeglichenes Kontaktverhalten	5	<input type="checkbox"/>
		nicht engagiert	3	<input type="checkbox"/>
		schüchtern/unsicher	1	<input type="checkbox"/>

Helfer nimmt Hund an Leine mit und spricht ihn an

Nr. 3	Hantieren durch fremde Personen	aktiv abweisend	1	<input type="checkbox"/>
		passiv abweisend	3	<input type="checkbox"/>
		antwortet mit Kontaktaufnahme	5	<input type="checkbox"/>
		neutral, akzeptierend	3	<input type="checkbox"/>
		passiv meidend/schüchtern/träge	1	<input type="checkbox"/>

Bei dieser Beschreibung darf sich kein Ärmel auf dem Platz befinden.

Beschreibung der mentalen Eigenschaften

* Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft *

- Leinenführigkeit

an Leine rauf und runter

Nr. 4	Leinenführigkeit	hyperaktiv/zerstreut	1	<input type="checkbox"/>
		sehr engagiert zum Hundeführer	3	<input type="checkbox"/>
		führig, engagiert	5	<input type="checkbox"/>
		führig	3	<input type="checkbox"/>
		lustlos/faul	1	<input type="checkbox"/>

Beschreibung der mentalen Eigenschaften

* Aggressionsverhalten *

- Beantwortung Wehrreiz

Helfer nähert sich mit Wehrreiz

Nr. 5	Beantwortung Wehrreiz (Wehrverhalten vs. Meideverhalten)	unsicher/ängstlich	1	<input type="checkbox"/>
		niedrige Reizschwelle	3	<input type="checkbox"/>
		ansprechbar, mittlere Reizschwelle	5	<input type="checkbox"/>
		hohe Reizschwelle/falsche aktive Antwort	3	<input type="checkbox"/>
		kein Wehrverhalten	1	<input type="checkbox"/>

Diese Übung ohne Ärmel ausführen.

Beschreibung der mentalen Eigenschaften

* Beuteverhalten *

- Beantwortung Beutereiz
- Triebintensität
- Anbiss/ Griff
- Griffdominanz
- Kanalisieren
- Führigkeit im Beutebereich

Laufen und Armpendel

Nr. 6	Beantwortung Beutereiz (Treiben)	unsicher	1	<input type="checkbox"/>
		wechselt unvollständig, hohe Intensität	3	<input type="checkbox"/>
		wechselt gut, hohe Intensität	5	<input type="checkbox"/>
		benötigt viel Reiz/geringe Intensität	3	<input type="checkbox"/>
		treibt nicht	1	<input type="checkbox"/>

Beute- Wehr- Mix, Hochhetzen				
Nr. 7	Triebintensität bei optimalem Reiz (Beute-Wehr-Mix)	unsicher	1	<input type="checkbox"/>
		intensiv mit Konflikten	3	<input type="checkbox"/>
		hohe Intensität, nervlich ausgeglichen	5	<input type="checkbox"/>
		benötigt viel Reiz/geringe Intensität	3	<input type="checkbox"/>
		kaum Aktivität	1	<input type="checkbox"/>
Anbiss und Wellen				
Nr. 8	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"/>
unten schließen				
Nr. 9	Griffdominanz bei <geschlossenem> Helfer	nervös, unsicher	1	<input type="checkbox"/>
		hektisch/lockert/unausgeglichen	3	<input type="checkbox"/>
		sucht vollen Griff, dominiert	5	<input type="checkbox"/>
		fest, verbessert nicht/zieht weg	3	<input type="checkbox"/>
		mangelnde Festigkeit/schüchtern	1	<input type="checkbox"/>
Ärmel überlassen, tragen				
Nr. 10	Kanalisieren (Halten)	kanalisiert nicht/zappelig/ohne Fokus	1	<input type="checkbox"/>
		hyperaktiv/hält nur kurz	3	<input type="checkbox"/>
		kanalisiert in Beute, hält ruhig, intensiv	5	<input type="checkbox"/>
		ruhig, wenig triebbeständig/hält nur kurz	3	<input type="checkbox"/>
		trieblos/hält nicht	1	<input type="checkbox"/>
Pressen, Sitz, Platz				
Nr. 11	Führigkeit im Beuteverhalten Trotz Technik Beute	unkontrollierbar/hektisch, hält aber	1	<input type="checkbox"/>
		sperrig, lässt sich ungern hantieren, hält aber	3	<input type="checkbox"/>
		konstant in technischen Übungen	5	<input type="checkbox"/>
		gestört durch technische Übungen	3	<input type="checkbox"/>
		meidet	1	<input type="checkbox"/>
Beschreibung der mentalen Eigenschaften * Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft * - Triebwechsel in passive Unterordnung				
aus				
Nr. 12	Triebwechsel in passive Unterordnung	unkontrollierbar/hektisch	1	<input type="checkbox"/>
		benötigt massivere Einwirkungen	3	<input type="checkbox"/>
		wechselt führig in UO, kontrollierbar, triebstark	5	<input type="checkbox"/>
		kontrollierbar, zu bereitwillig/triebschwach	3	<input type="checkbox"/>
		faul	1	<input type="checkbox"/>
Beschreibung der mentalen Eigenschaften * Aggressionsverhalten * - Triebwechsel in den Aggressionsbereich - Triebbeständigkeit Aggression - Griffverhalten bei Belastung				
Öffnen, Wechsel in Stachel				
Nr. 13	Ansprechbarkeit Aggressionsbereich Wechsel zur Aggression	ängstlicher Wechsel	1	<input type="checkbox"/>
		wechselt auf Reiz spontan, konfliktbeladen	3	<input type="checkbox"/>
		wechselt auf Reiz spontan, triebstark, sicher	5	<input type="checkbox"/>
		benötigt mehr Reiz	3	<input type="checkbox"/>
		trieblos	1	<input type="checkbox"/>
Treiben im Stachel				
Nr. 14	Triebbeständigkeit Aggression	Angstaggression	1	<input type="checkbox"/>
		konfliktbeladene hohe Intensität	3	<input type="checkbox"/>
		triebbeständig, dominant, selbstsicher	5	<input type="checkbox"/>
		wenig triebbeständig/benötigt mehr Reiz	3	<input type="checkbox"/>
		trieblos	1	<input type="checkbox"/>
Anbiss, Schließen, Treiben, Schlagen				
Nr. 15	Griffverhalten bei Belastung	überlastet/meidet aktiv	1	<input type="checkbox"/>
		öffnet Griff, wird schwächer/zappelig	3	<input type="checkbox"/>
		Ganzkörpereinsatz mit festem Griff/optimiert Griff	5	<input type="checkbox"/>
		hält passiv fest/hält und zieht weg	3	<input type="checkbox"/>
		bekommen/schüchtern/gibt auf	1	<input type="checkbox"/>
Beschreibung der mentalen Eigenschaften * Beuteverhalten * - Angriffsverhalten				

Angriff auf 10 Meter			
Nr. 16	Angriffsverhalten	unkontrolliert/kein Griff	1 <input type="checkbox"/>
		hektisch, schlecht taxiert	3 <input type="checkbox"/>
		sicher, zielgerichtet	5 <input type="checkbox"/>
		taxierend/verhalten	3 <input type="checkbox"/>
		schwacher Angriff/kein Angriff	1 <input type="checkbox"/>

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

- Auftreten nach Belastung

Hund wird mit Helfer in Gruppe gebracht			
Nr. 17	Auftreten nach Belastung	übertriebenes Kontaktverhalten	1 <input type="checkbox"/>
		kontaktsuchend/provozierend/aktiv ablehnend	3 <input type="checkbox"/>
		ausgeglichenes Kontaktverhalten/Beute orientiert	5 <input type="checkbox"/>
		nicht engagiert	3 <input type="checkbox"/>
		schüchtern/unsicher	1 <input type="checkbox"/>

Beschreibung des Erscheinungsbildes

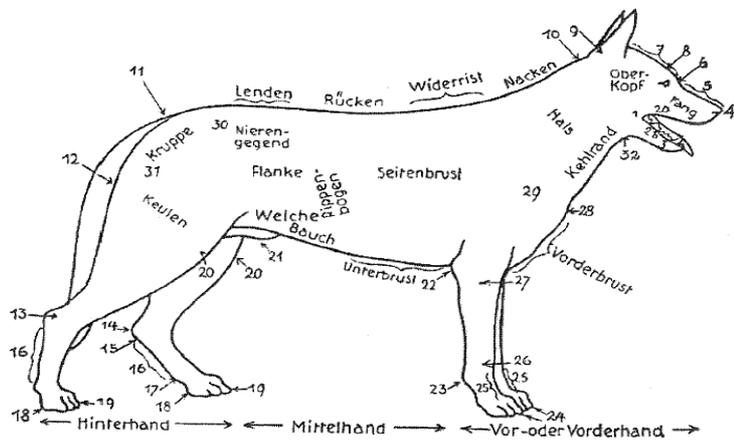
**I. Allgemeines
Erscheinungsbild**

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

20	Allgemeines Erscheinungsbild * Größe																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rüde</th> <th>Hündin</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>> 65 cm</td> <td>> 60 cm</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>64 - 65 cm</td> <td>59 - 60 cm</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>62 - 63 cm</td> <td>57 - 58 cm</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>60 - 61 cm</td> <td>55 - 56 cm</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>< 60 cm</td> <td>< 55 cm</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Rüde	Hündin		> 65 cm	> 60 cm	1 <input type="checkbox"/>	64 - 65 cm	59 - 60 cm	3 <input 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"/>	
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																			
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rüde</th> <th>Hündin</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>molossoid</td> <td>molossoid, rüdenhaft</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>etwas kräftig</td> <td>etwas zu kräftig</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>sehr gutes Gepräge</td> <td>sehr gutes Gepräge</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>weniger Gepräge</td> <td>weniger Gepräge</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>hündinnenhaft</td> <td>zu fein</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Rüde	Hündin		molossoid	molossoid, rüdenhaft	1 <input type="checkbox"/>	etwas kräftig	etwas zu kräftig	3 <input type="checkbox"/>	sehr gutes Gepräge	sehr gutes Gepräge	5 <input type="checkbox"/>	weniger Gepräge	weniger Gepräge	3 <input type="checkbox"/>	hündinnenhaft	zu fein	1 <input type="checkbox"/>	
Rüde	Hündin																			
molossoid	molossoid, rüdenhaft	1 <input type="checkbox"/>																		
etwas kräftig	etwas zu kräftig	3 <input type="checkbox"/>																		
sehr gutes Gepräge	sehr gutes Gepräge	5 <input type="checkbox"/>																		
weniger Gepräge	weniger Gepräge	3 <input type="checkbox"/>																		
hündinnenhaft	zu fein	1 <input type="checkbox"/>																		
22	Allgemeines Erscheinungsbild * Ausdruck																			
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>teilnahmslos/nicht ansprechbar</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>verschlossen/abweisend</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>beeindruckt/zurückhaltend</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>ängstlich</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	teilnahmslos/nicht ansprechbar	1 <input type="checkbox"/>	verschlossen/abweisend	3 <input type="checkbox"/>	frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt	5 <input type="checkbox"/>	beeindruckt/zurückhaltend	3 <input type="checkbox"/>	ängstlich	1 <input type="checkbox"/>									
teilnahmslos/nicht ansprechbar	1 <input type="checkbox"/>																			
verschlossen/abweisend	3 <input type="checkbox"/>																			
frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt	5 <input type="checkbox"/>																			
beeindruckt/zurückhaltend	3 <input type="checkbox"/>																			
ängstlich	1 <input type="checkbox"/>																			
	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution																			
	<ul style="list-style-type: none"> - Knochenkraft - Muskulatur - Bänder - Pflegezustand - Fütterungszustand 																			
23	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Knochenkraft																			
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>sehr grob</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>grob/pyknischer Typ</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>mittelkräftig</td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>feiner/leichter/leptosomer Typ</td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>zierlich</td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	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"/>									
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																	
<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu grob bemuskelt</td></tr> <tr><td>zu stark bemuskelt</td></tr> <tr><td>gut bemuskelt</td></tr> <tr><td>weniger bemuskelt</td></tr> <tr><td>zu schwach bemuskelt</td></tr> </tbody> </table>	zu grob bemuskelt	zu stark bemuskelt	gut bemuskelt	weniger bemuskelt	zu schwach bemuskelt	<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 grob bemuskelt																		
zu stark bemuskelt																		
gut bemuskelt																		
weniger bemuskelt																		
zu schwach bemuskelt																		
1	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
5	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
1	<input type="checkbox"/>																	
25	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Bänder (Rücken, Vordermittelfuß, Hinterhand)																	
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>straff</td></tr> <tr><td>nicht ganz straff</td></tr> <tr><td>lose/nachgebend</td></tr> </tbody> </table>			straff	nicht ganz straff	lose/nachgebend	<table border="1"> <tbody> <tr><td></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"/>		
straff																		
nicht ganz straff																		
lose/nachgebend																		
	<input type="checkbox"/>																	
	<input type="checkbox"/>																	
5	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
1	<input type="checkbox"/>																	
26	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Pflegezustand																	
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>sehr gut gepflegt</td></tr> <tr><td>weniger gut gepflegt</td></tr> <tr><td>schlecht gepflegt</td></tr> </tbody> </table>			sehr gut gepflegt	weniger gut gepflegt	schlecht gepflegt	<table border="1"> <tbody> <tr><td></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"/>		
sehr gut gepflegt																		
weniger gut gepflegt																		
schlecht gepflegt																		
	<input type="checkbox"/>																	
	<input type="checkbox"/>																	
5	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
1	<input type="checkbox"/>																	
27	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Fütterungszustand																	
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>schwer gemacht</td></tr> <tr><td>stark gefüttert</td></tr> <tr><td>guter Fütterungszustand</td></tr> <tr><td>etwas knapp gefüttert</td></tr> <tr><td>mager</td></tr> </tbody> </table>			schwer gemacht	stark gefüttert	guter Fütterungszustand	etwas knapp gefüttert	mager	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></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"/>
schwer gemacht																		
stark gefüttert																		
guter Fütterungszustand																		
etwas knapp gefüttert																		
mager																		
1	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
5	<input type="checkbox"/>																	
3	<input type="checkbox"/>																	
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 - 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 checked="" type="checkbox"/>
	gelblich		3	<input type="checkbox"/>
	stechend		1	<input type="checkbox"/>
32	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Leffen/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 Detailbeschreibung		<ul style="list-style-type: none"> * Kopf * Oberlinie * Unterlinie * Vorhand * Mittelhand * Hinterhand * Front (Ansicht) 		



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

**Anatomische Detailbeschreibung
* Kopf**

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

**36 Anatomische Detailbeschreibung
* Kopf
- Ausprägung**

plump/molossoid	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**

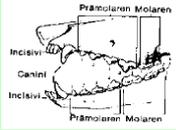
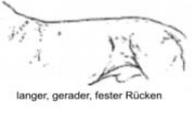
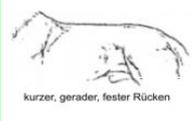
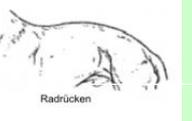
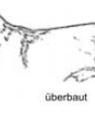
weich/entstellend	1	<input type="checkbox"/>
groß/nicht ganz fest/breit angesetzt	3	<input type="checkbox"/>
standardgerecht	5	<input type="checkbox"/>
zu klein/enger Ohrenstand	3	<input type="checkbox"/>
Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)	1	<input type="checkbox"/>

**39 Anatomische Detailbeschreibung
* Kopf
- Auge**

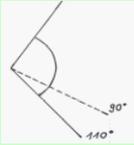
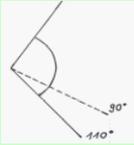
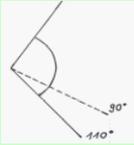
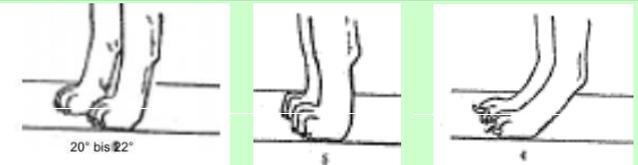
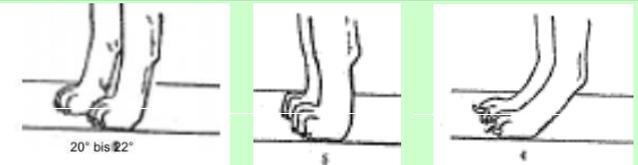
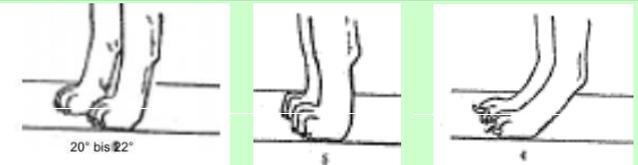
hervorstehend	1	<input type="checkbox"/>
loses Lid	3	<input type="checkbox"/>
standardgerecht	5	<input type="checkbox"/>
zu enges Lid	3	<input type="checkbox"/>
klein/tiefliegend	1	<input type="checkbox"/>

**40 Anatomische Detailbeschreibung
* Kopf
- Lefzen**

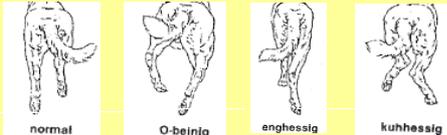
starke Lefzenbildung/offen	1	<input type="checkbox"/>
nicht ganz schließend/Tendenz Lefzenbildung	3	<input type="checkbox"/>
gut schließend/straff	5	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

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

	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			
				
	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 Detailbeschreibung * Unterlinie - Vorderbrust - Unterbrust			
52	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Vorderbrust			
	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"/>
53	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Unterbrust			
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
	lang		5	<input type="checkbox"/>
	etwas kurz		3	<input type="checkbox"/>
	kurz, aufgezogen		1	<input type="checkbox"/>

Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand																														
<ul style="list-style-type: none"> - Winkelungen - Schulter - Oberarm - Unterarm - Vordermittelfuß - Pfoten 																														
54	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Winkelungen																													
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>korrekt gewinkelt bis 110°</td> <td rowspan="3" style="text-align: center;"></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>etwas steil bis 120°</td> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>sehr steil</td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>						korrekt gewinkelt bis 110°			<input type="checkbox"/>	etwas steil bis 120°	5	<input type="checkbox"/>	sehr steil	3	<input type="checkbox"/>			1	<input type="checkbox"/>										
korrekt gewinkelt bis 110°			<input type="checkbox"/>																											
etwas steil bis 120°		5	<input type="checkbox"/>																											
sehr steil		3	<input type="checkbox"/>																											
		1	<input type="checkbox"/>																											
55	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Schulterblatt																													
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>nicht fest angelagert, lose</td> <td></td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>kurz</td> <td></td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Länge = Oberarm</td> <td></td> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>steil</td> <td></td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </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"/>																											
56	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Oberarm																													
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Länge = Schulterblatt</td> <td></td> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>etwas kürzer</td> <td></td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>kurz</td> <td></td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>						Länge = Schulterblatt		5	<input type="checkbox"/>	etwas kürzer		3	<input type="checkbox"/>	kurz		1	<input type="checkbox"/>												
Länge = Schulterblatt		5	<input type="checkbox"/>																											
etwas kürzer		3	<input type="checkbox"/>																											
kurz		1	<input type="checkbox"/>																											
57	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Unterarm																													
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>gerade</td> <td></td> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>leicht nach vorn ausgebogen</td> <td></td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>stark nach vorn ausgebogen</td> <td></td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>						gerade		5	<input type="checkbox"/>	leicht nach vorn ausgebogen		3	<input type="checkbox"/>	stark nach vorn ausgebogen		1	<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																													
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td rowspan="2" style="text-align: center;"></td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>steil</td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>etwas steil</td> <td></td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm</td> <td></td> <td>5</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>schräg stehend/leicht nachgebend</td> <td></td> <td>3</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>zu schräg stehend/stark nachgebend</td> <td></td> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>									<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"/>	
			<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																													
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>offen, gespreizt</td> <td></td> <td></td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>nicht ganz geschlossen</td> <td></td> <td></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>rund, geschlossen, leicht gewölbt</td> <td></td> <td></td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>etwas lang, schmal</td> <td></td> <td></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hasenpfote</td> <td></td> <td></td> <td>1 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>										offen, gespreizt			1 <input type="checkbox"/>	nicht ganz geschlossen			3 <input type="checkbox"/>	rund, geschlossen, leicht gewölbt			5 <input 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 Detailbeschreibung * Mittelhand - Rumpf																
60	Anatomische Detailbeschreibung * Mittelhand - Rumpf															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>tonnenförmig</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>vermehrte Rippenwölbung</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>richtige Rippenwölbung</td><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>geringe Rippenwölbung</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>flachrippig</td><td style="text-align: right;">1</td><td><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 Detailbeschreibung * Hinterhand - Kniewinkel - Oberschenkellänge - Unterschenkellänge - Hintermittelfuß - Pfoten																
61	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Kniewinkel															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>überwinkelt</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>betont gewinkelt</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>korrekt gewinkelt 120°</td><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>offener gewinkelt</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>wenig gewinkelt/steil</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	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"> <tbody> <tr><td>lang</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas lang</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>richtige Länge (= Unterschenkellänge)</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</td><td style="text-align: right;">1</td><td><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 - Unterschenkellänge															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>lang</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas lang</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>richtige Länge (= Oberschenkellänge)</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</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	lang	1	<input type="checkbox"/>	etwas lang	3	<input type="checkbox"/>	richtige Länge (= Oberschenkellänge)	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 (= Oberschenkellänge)	5	<input type="checkbox"/>														
etwas kurz	3	<input type="checkbox"/>														
kurz	1	<input type="checkbox"/>														
64	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Hintermittelfuß (Ständigkeit und Rückansicht)															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>sehr weit rückständig wenn senkrecht</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>weiter rückständig wenn senkrecht</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>leicht rückständig wenn senkrecht unter Sprunggelenk</td><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>eng stehend</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kuhhessig/O-beinig</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	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"/>	
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															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>offen, gespreizt</td><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>nicht ganz geschlossen</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>rund, geschlossen, leicht gewölbt</td><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas lang, schmal</td><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Hasenpfote</td><td style="text-align: right;">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 Detailbeschreibung * Frontansicht - Oberarm - Ellenbogen - Unterarm - Vordermittelfuß																

66	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Oberarm																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>nicht parallel</td></tr> <tr><td>richtige Lage</td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </tbody> </table>	nicht parallel	richtige Lage			<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
nicht parallel																	
richtige Lage																	
	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
67	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Ellenbogen																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>aufgetrieben</td></tr> <tr><td>ausgedreht</td></tr> <tr><td>geschlossen</td></tr> <tr><td>eingedrückt</td></tr> <tr><td> </td></tr> </tbody> </table>	aufgetrieben	ausgedreht	geschlossen	eingedrückt		<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> </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"/>		<input type="checkbox"/>
aufgetrieben																	
ausgedreht																	
geschlossen																	
eingedrückt																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
68	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Unterarm																
	 <table border="1"> <tbody> <tr><td>eng/verstellt rechts/verstellt links</td></tr> <tr><td>korrekt, gerade</td></tr> <tr><td>weit/verstellt rechts/verstellt links</td></tr> <tr><td>krummbeinig</td></tr> </tbody> </table>	eng/verstellt rechts/verstellt links	korrekt, gerade	weit/verstellt rechts/verstellt links	krummbeinig	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input 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"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	
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																
	 <table border="1"> <tbody> <tr><td>zeheneng</td></tr> <tr><td>korrekt, parallel, gerade</td></tr> <tr><td>zehenweit, französisch</td></tr> <tr><td> </td></tr> </tbody> </table>	zeheneng	korrekt, parallel, gerade	zehenweit, französisch		<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input 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"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
zeheneng																	
korrekt, parallel, gerade																	
zehenweit, französisch																	
	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
III. Bewegungsabläufe		* Trittsfolge hinten * Trittsfolge vorn * Gangwerksbeurteilung															
		Bewegungsabläufe * Trittsfolge hinten - Parallelität - Sprunggelenke															
70	Bewegungsabläufe * Trittsfolge hinten - Parallelität																
	 <table border="1"> <tbody> <tr><td>O-beinig</td></tr> <tr><td>normal, gerade tretend</td></tr> <tr><td>enghessig</td></tr> <tr><td>kuhhessig</td></tr> </tbody> </table>	O-beinig	normal, gerade tretend	enghessig	kuhhessig	<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input 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"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	
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 * Trittsfolge hinten - Sprunggelenke			<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 * Trittsfolge vorn - Parallelität			<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			<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			<input type="checkbox"/>
	übermäßig/nicht funktionell		1	<input type="checkbox"/>
	sehr wirksam, Hinterhand instabil		3	<input type="checkbox"/>
	sehr wirksam, kraftvoll		5	<input type="checkbox"/>
	wirksam		3	<input type="checkbox"/>
	mäßig wirksam/kraftlos		1	<input type="checkbox"/>
75	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Rückenlage			<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
	ruhig, fest		5	<input type="checkbox"/>
	leicht unruhig		3	<input type="checkbox"/>
	nachgebend		1	<input type="checkbox"/>
76	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Gleichgewichtslage			<input type="checkbox"/>
	fällt stark auf die Vorhand		1	<input type="checkbox"/>
	fällt leicht auf die Vorhand		3	<input type="checkbox"/>
	sehr gut, stabil		5	<input type="checkbox"/>
	leicht pendelnd/neigt zum Passgang		3	<input type="checkbox"/>
	stark pendelnd/bevorzugt Passgang		1	<input type="checkbox"/>