



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

<b>Formwert:</b>	<b>Beschreiber</b>	<b>Datum:</b>	<b>Ort:</b>
<b>Mental:</b>			
		<b>Helfer:</b>	

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

Bilder

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

<b>Vater:</b>		<b>ZB + ZB-Nummer:</b>		<b>AKZ:</b>	
<b>Mutter:</b>		<b>ZB + ZB-Nummer:</b>		<b>AKZ:</b>	

<b>HD</b>	<b>A = normal</b> <input type="checkbox"/> <b>B = fast normal</b> <input type="checkbox"/> <b>C = noch zugelassen</b> <input type="checkbox"/>	<b>D = mittlere HD</b> <input type="checkbox"/> <b>E = schwere HD</b> <input type="checkbox"/> <b>F = Ausland</b> <input type="checkbox"/> <b>G = ohne Befund</b> <input type="checkbox"/>	
-----------	--	---	--

<b>ED</b>	<b>A = normal</b> <input type="checkbox"/> <b>B = fast normal</b> <input type="checkbox"/> <b>C = noch zugelassen</b> <input type="checkbox"/>	<b>D = mittlere ED</b> <input type="checkbox"/> <b>E = schwere ED</b> <input type="checkbox"/> <b>F = Ausland</b> <input type="checkbox"/> <b>G = ohne Befund</b> <input type="checkbox"/>	
-----------	--	---	--

<b>DNA</b> (bei RSV2000)	<b>Profil erstellt</b> <input type="checkbox"/> <b>Abgleich erfolgt</b> <input type="checkbox"/> <b>ohne</b> <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---

<b>Farbe</b>	<b>schwarz</b> <input type="checkbox"/> <b>grau</b> <input type="checkbox"/> <b>schwarz/gelb</b> <input type="checkbox"/> <b>Fehlfarbe</b> <input type="checkbox"/>
--------------	--

<b>Behaarung</b>	<b>Stockhaar</b> <input type="checkbox"/> <b>Langstockhaar</b> <input type="checkbox"/> <b>Langhaar</b> <input type="checkbox"/>
------------------	--

<b>Widerristhöhe:</b>	
<b>Brustumfang:</b>	
<b>Brusttiefe:</b>	
<b>Rumpflänge:</b>	
<b>Gewicht:</b>	

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

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

<b>Zuchtausschluss wegen:</b>	
-------------------------------	--

weitere:

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

<b>Index: Formwert</b>	<b>0</b>	<b>maximal 1000</b>
<b>Allgem. Erscheinungsbild</b>	0	300
<b>Anatom. Detailbewertung</b>	0	300
<b>Bewegungsablauf</b>	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"/>

<b>Beute- Wehr- Mix, Hochhetzen</b>				
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"/>
<b>Anbiss und Wellen</b>				
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"/>
<b>unten schließen</b>				
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"/>
<b>Ärmel überlassen, tragen</b>				
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"/>
<b>Pressen, Sitz, Platz</b>				
Nr. 11	Führigkeit im Beuteverhalten	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"/>
	Trotz Technik Beute	gestört durch technische Übungen	3	<input type="checkbox"/>
		meidet	1	<input type="checkbox"/>
Beschreibung der mentalen Eigenschaften <b>* Führigkeit/ Unterordnungsbereitschaft *</b> - Triebwechsel in passive Unterordnung				
<b>aus</b>				
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 <b>* Aggressionsverhalten *</b> - Triebwechsel in den Aggressionsbereich - Triebbeständigkeit Aggression - Griffverhalten bei Belastung				
<b>Öffnen, Wechsel in Stachel</b>				
Nr. 13	Ansprechbarkeit Aggressionsbereich	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"/>
	Wechsel zur Aggression	benötigt mehr Reiz	3	<input type="checkbox"/>
		trieblos	1	<input type="checkbox"/>
<b>Treiben im Stachel</b>				
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"/>
<b>Anbiss, Schließen, Treiben, Schlagen</b>				
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 <b>* Beuteverhalten *</b> - 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**

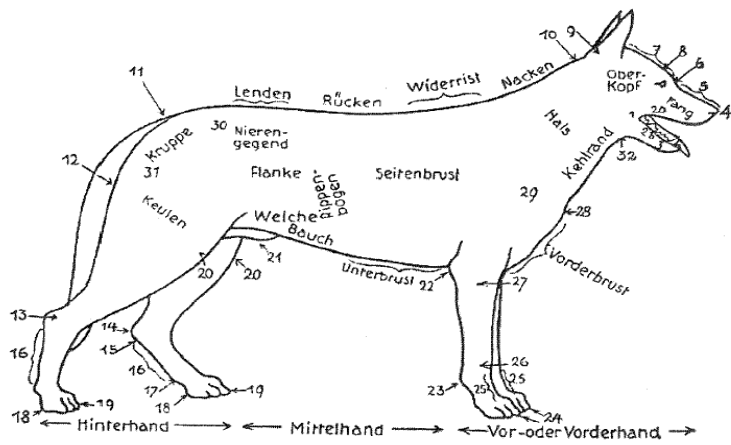
**I. Allgemeines  
Erscheinungsbild**

- \* 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>&gt; 65 cm</td> <td>&gt; 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>&lt; 60 cm</td> <td>&lt; 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"> <li>- Knochenkraft</li> <li>- Muskulatur</li> <li>- Bänder</li> <li>- Pflegezustand</li> <li>- Fütterungszustand</li> </ul>																				
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	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Konstitution</b> <b>- Muskulatur</b>											
	zu grob bemuskelt zu stark bemuskelt gut bemuskelt weniger bemuskelt zu schwach bemuskelt	<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"/>											
25	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Konstitution</b> <b>- Bänder (Rücken, Vordermittelfuß, Hinterhand)</b>											
	straff nicht ganz straff lose/nachgebend	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><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"/>											
26	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Konstitution</b> <b>- Pflegezustand</b>											
	sehr gut gepflegt weniger gut gepflegt schlecht gepflegt	<table border="1"> <tr><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><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"/>											
27	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Konstitution</b> <b>- Fütterungszustand</b>											
	schwer gemacht stark gefüttert guter Fütterungszustand etwas knapp gefüttert mager	<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"/>											
<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Verhältnis</b> <b>- Höhe / Länge</b> <b>- Laufknochen / Brusttiefe</b>												
28	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Verhältnis</b> <b>- Höhe / Länge</b>											
	lang Tendenz gestreckt 9:10, leicht gestreckt Tendenz kurz quadratisch	<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"/>											
29	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Verhältnis</b> <b>- Laufknochen/Brusttiefe</b>											
	zu hochläufig Tendenz hochläufig 55/45 Tendenz tief gestellt zu tief	<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"/>											
<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Pigment/ Farbgebung</b> <b>- Kopf</b> <b>- Auge</b> <b>- Lippen/Nase</b> <b>- Decke</b> <b>- Abzeichen</b> <b>- Krallen</b>												

30	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Pigment/ Farbgebung</b> <b>- Kopf</b>			
	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	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Pigment/ Farbgebung</b> <b>- Auge</b>			
	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	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Pigment/ Farbgebung</b> <b>- Leffen/Nase</b>			
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
	dunkel		5	<input type="checkbox"/>
	blasser/fleckig		3	<input type="checkbox"/>
	rosa, fleischfarben		1	<input type="checkbox"/>
33	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Pigment/ Farbgebung</b> <b>- Decke</b>			
	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	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Pigment/ Farbgebung</b> <b>- Abzeichen</b>			
				<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	<b>Allgemeines Erscheinungsbild</b> <b>* Pigment/ Farbgebung</b> <b>- Krallen</b>			
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
	schwarz		5	<input type="checkbox"/>
	braun-gelb		3	<input type="checkbox"/>
	weiß		1	<input type="checkbox"/>
<b>II. Anatomische Detailbeschreibung</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Kopf</li> <li>* Oberlinie</li> <li>* Unterlinie</li> <li>* Vorhand</li> <li>* Mittelhand</li> <li>* Hinterhand</li> <li>* Front (Ansicht)</li> </ul>		



- 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**

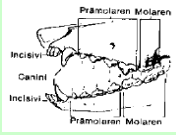
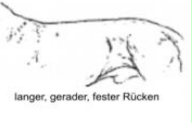




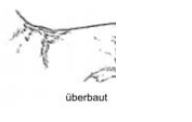
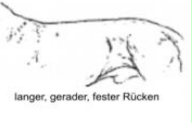




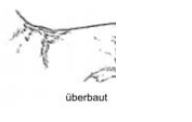
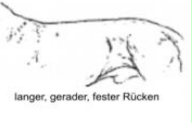




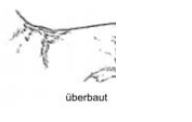
weich/entstellend		1	<input type="checkbox"/>
groß/nicht ganz fest/breit angesetzt		3	<input type="checkbox"/>
standardgerecht		5	<input type="checkbox"/>
zu klein/enger Ohrenstand		3	<input type="checkbox"/>
Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)		1	<input type="checkbox"/>

**39 Anatomische Detailbeschreibung  
\* Kopf  
- Auge**


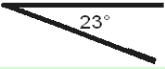
hervorstehend		1	<input type="checkbox"/>
loses Lid		3	<input type="checkbox"/>
standardgerecht		5	<input type="checkbox"/>
zu enges Lid		3	<input type="checkbox"/>
klein/tiefliegend		1	<input type="checkbox"/>

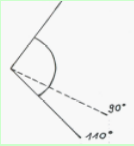
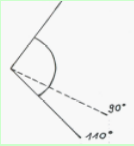
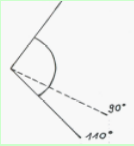
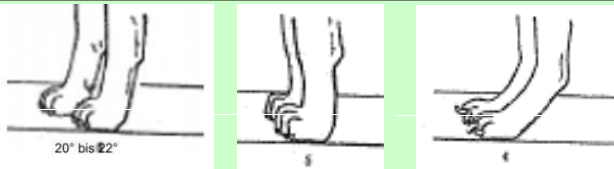

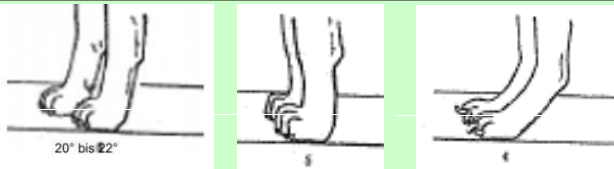

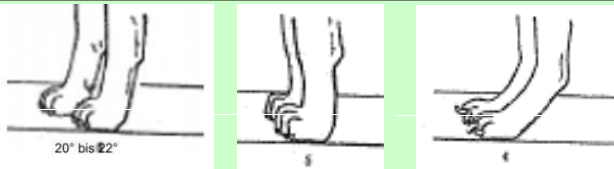


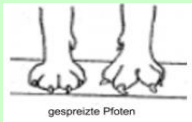
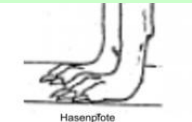

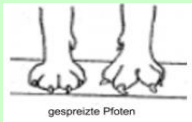
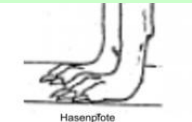

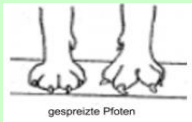
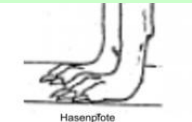
**40 Anatomische Detailbeschreibung  
\* Kopf  
- Lefzen**


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"/>













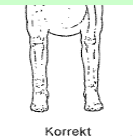


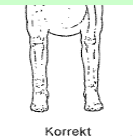


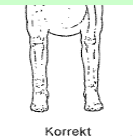



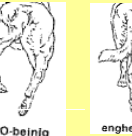



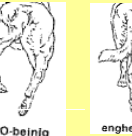



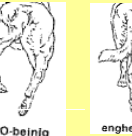


<b>41</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Kopf</b> <b>- Gebiss</b>																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Zahnfehler mit Zuchtausschluss</td></tr> <tr><td>erlaubte fehlende oder überzählige Zähne</td></tr> <tr><td>eugnathes Scherengebiss/Attest/früherer vollständiger Befund</td></tr> <tr><td>Fehlstellung/irreguläre Front/Zahnengstand</td></tr> <tr><td>falsche Bisslage: Progenie/Kopfbiss/Retrogenie</td></tr> </table>	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" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">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"/>
Zahnfehler mit Zuchtausschluss																	
erlaubte fehlende oder überzählige Zähne																	
eugnathes Scherengebiss/Attest/früherer vollständiger Befund																	
Fehlstellung/irreguläre Front/Zahnengstand																	
falsche Bisslage: Progenie/Kopfbiss/Retrogenie																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
<b>42</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Kopf</b> <b>- Stirnabsatz (Stopp)</b>																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>zu stark ausgeprägt (starker Stopp)</td></tr> <tr><td>stark ausgeprägt</td></tr> <tr><td>standardgerecht</td></tr> <tr><td>zu wenig ausgeprägt</td></tr> </table>	zu stark ausgeprägt (starker Stopp)	stark ausgeprägt	standardgerecht	zu wenig ausgeprägt	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;"></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"/>		
zu stark ausgeprägt (starker Stopp)																	
stark ausgeprägt																	
standardgerecht																	
zu wenig ausgeprägt																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
<b>43</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Kopf</b> <b>- Oberkiefer</b>																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Ramsnase</td></tr> <tr><td>kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt</td></tr> <tr><td>kräftig, Nasenrücken gerade</td></tr> <tr><td>schwach</td></tr> <tr><td>zu schwach</td></tr> </table>	Ramsnase	kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt	kräftig, Nasenrücken gerade	schwach	zu schwach	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">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"/>	
Ramsnase																	
kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt																	
kräftig, Nasenrücken gerade																	
schwach																	
zu schwach																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
<b>44</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Kopf</b> <b>- Unterkiefer</b>																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>kräftig</td></tr> <tr><td>schwächer</td></tr> <tr><td>zu schwach</td></tr> </table>			kräftig	schwächer	zu schwach	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;"></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;"></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">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"/>	
kräftig																	
schwächer																	
zu schwach																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Hals</b> <b>- Widerrist</b> <b>- Rücken</b> <b>- Lende</b> <b>- Kruppenlage</b> <b>- Kruppenlänge</b> <b>- Rute</b>																	
<b>45</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Hals</b>																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>gedrungen/Wammenbildung</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> <tr><td>kräftig, richtige Lage (45°) + Länge</td></tr> <tr><td>schmal/lang/Wammenbildung</td></tr> <tr><td>steil aufgereckt</td></tr> </table>	gedrungen/Wammenbildung	kurz	kräftig, richtige Lage (45°) + Länge	schmal/lang/Wammenbildung	steil aufgereckt	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;">1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">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"/>	
gedrungen/Wammenbildung																	
kurz																	
kräftig, richtige Lage (45°) + Länge																	
schmal/lang/Wammenbildung																	
steil aufgereckt																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
<b>46</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Widerrist</b>																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td>hoch</td></tr> <tr><td>normal</td></tr> <tr><td>etwas flach</td></tr> <tr><td>flach</td></tr> </table>		hoch	normal	etwas flach	flach	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: right;"></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">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"/>	
hoch																	
normal																	
etwas flach																	
flach																	
	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
<b>47</b>	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Rücken</b>																
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;"> langer, gerader, fester Rücken</td> <td style="text-align: center;"> kurzer, gerader, fester Rücken</td> <td style="text-align: center;"> gekrümmter, aufgewölbter Rücken</td> <td style="text-align: center;"> Radrücken</td> <td style="text-align: center;"> weicher, eingefallener Rücken</td> <td style="text-align: center;"> überbaut</td> </tr> </table>		 langer, gerader, fester Rücken	 kurzer, gerader, fester Rücken	 gekrümmter, aufgewölbter Rücken	 Radrücken	 weicher, eingefallener Rücken	 überbaut										
 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	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Lende</b>			
	 <p>in der Lende aufgezogen</p>			
	lang		3	<input type="checkbox"/>
	breit, kurz, kräftig bemuskelt		5	<input type="checkbox"/>
	schmal		3	<input type="checkbox"/>
	aufgezogen		1	<input type="checkbox"/>
49	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Kruppenlage</b>			
	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	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Kruppenlänge</b>			
	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	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Oberlinie</b> <b>- Rute</b>			
	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"/>
	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Unterlinie</b> <b>- Vorderbrust</b> <b>- Unterbrust</b>			
52	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Unterlinie</b> <b>- Vorderbrust</b>			
	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	<b>Anatomische Detailbeschreibung</b> <b>* Unterlinie</b> <b>- Unterbrust</b>			
				<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"> <li>- Winkelungen</li> <li>- Schulter</li> <li>- Oberarm</li> <li>- Unterarm</li> <li>- Vordermittelfuß</li> <li>- Pfoten</li> </ul>																														
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="4" 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>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																
<b>* Mittelhand</b> - Rumpf																
<b>60</b>	Anatomische Detailbeschreibung <b>* Mittelhand</b> - Rumpf															
<table border="1"> <tr><td>tonnenförmig</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>vermehrte Rippenwölbung</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>richtige Rippenwölbung</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>geringe Rippenwölbung</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>flachrippig</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </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 <b>* Hinterhand</b> - Kniewinkel - Oberschenkellänge - Unterschenkellänge - Hintermittelfuß - Pfoten																
<b>61</b>	Anatomische Detailbeschreibung <b>* Hinterhand</b> - Kniewinkel															
<table border="1"> <tr><td>überwinkelt</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>betont gewinkelt</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>korrekt gewinkelt 120°</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>offener gewinkelt</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>wenig gewinkelt/steil</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </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"/>														
<b>62</b>	Anatomische Detailbeschreibung <b>* Hinterhand</b> - Oberschenkellänge															
<table border="1"> <tr><td>lang</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas lang</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>richtige Länge (= Unterschenkellänge)</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas kurz</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kurz</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </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"/>														
<b>63</b>	Anatomische Detailbeschreibung <b>* Hinterhand</b> - Unterschenkellänge															
<table border="1"> <tr><td>lang</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas lang</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>richtige Länge (= Oberschenkellänge)</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas kurz</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kurz</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </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"/>														
<b>64</b>	Anatomische Detailbeschreibung <b>* Hinterhand</b> - Hintermittelfuß (Ständigkeit und Rückansicht)															
<table border="1"> <tr><td>sehr weit rückständig wenn senkrecht</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>weiter rückständig wenn senkrecht</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>leicht rückständig wenn senkrecht unter Sprunggelenk</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>eng stehend</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>kuhhessig/O-beinig</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </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"/>														
<b>65</b>	Anatomische Detailbeschreibung <b>* Hinterhand</b> - Pfoten															
<table border="1"> <tr><td>offen, gespreizt</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>nicht ganz geschlossen</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>rund, geschlossen, leicht gewölbt</td><td>5</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>etwas lang, schmal</td><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Hasenpfote</td><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </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 <b>* Frontansicht</b> - Oberarm - Ellenbogen - Unterarm - Vordermittelfuß																

66	Anatomische Detailbeschreibung <b>* Frontansicht</b> - 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 <b>* Frontansicht</b> - 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 <b>* Frontansicht</b> - Unterarm																				
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td> Korrekt</td> <td> eng</td> <td> weit</td> <td> krummbeinig</td> </tr> <tr><td> </td></tr> <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>	 Korrekt	 eng	 weit	 krummbeinig		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"/>
 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 <b>* Frontansicht</b> - Vordermittelfuß																				
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td> Korrekt</td> <td> Zeheneng</td> <td> französisch</td> </tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>zeheneng</td></tr> <tr><td>korrekt, parallel, gerade</td></tr> <tr><td>zehenweit, französisch</td></tr> <tr><td> </td></tr> </tbody> </table>	 Korrekt	 Zeheneng	 französisch		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"/>	
 Korrekt	 Zeheneng	 französisch																			
zeheneng																					
korrekt, parallel, gerade																					
zehenweit, französisch																					
	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
5	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
	<input type="checkbox"/>																				
<b>III. Bewegungsabläufe</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Trittsfolge hinten</li> <li>* Trittsfolge vorn</li> <li>* Gangwerksbeurteilung</li> </ul>																			
Bewegungsabläufe		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Trittsfolge hinten</li> <li>- Parallelität</li> <li>- Sprunggelenke</li> </ul>																			
70	Bewegungsabläufe <b>* Trittsfolge hinten</b> - Parallelität																				
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td> normal</td> <td> O-beinig</td> <td> enghessig</td> <td> kuhhessig</td> </tr> <tr><td> </td></tr> <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>	 normal	 O-beinig	 enghessig	 kuhhessig		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"/>
 normal	 O-beinig	 enghessig	 kuhhessig																		
O-beinig																					
normal, gerade tretend																					
enghessig																					
kuhhessig																					
	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
5	<input type="checkbox"/>																				
3	<input type="checkbox"/>																				
1	<input type="checkbox"/>																				

71	Bewegungsabläufe <b>* Trittsfolge hinten</b> - 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 <b>* Trittsfolge vorn</b> - 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 <b>* Gangwerksbeurteilung</b> - Vortritt - Ergiebigkeit - Nachschub - Wirksamkeit - Rückenlage - Gleichgewichtslage				
73	Bewegungsabläufe <b>* Gangwerksbeurteilung</b> - 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 <b>* Gangwerksbeurteilung</b> - 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 <b>* Gangwerksbeurteilung</b> - 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 <b>* Gangwerksbeurteilung</b> - 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"/>