


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

Beschreiber	Thomas Müller, Marc Müller	Datum:	20.08.2011	Ort:	Hirschau
Formwert:	LAZ, Hans Bodenmeier, Marc Müller	Helfer:	Thomas Müller		

Hundeführer	Lilkendy-Scherf
Name:	Dina
Vorname:	Taggerstraße 55
Straße:	A-5440 Golling
PLZ/Ort:	0043-6769536006
Telefon:	dinals@web.de
E-Mail:	



	Rüde <input type="checkbox"/> Hündin <input checked="" type="checkbox"/>
Name des Hundes:	Dakota vom Lappwald
ZB + ZB-Nummer:	RSV-A 00247
Wurfstag:	26.06.2006
TätoNr. / Mikro:	LZ 1580 040098100134503
AKZ:	SchH 3

Vater:	Franjo vom alten Wingertshaus	ZB + ZB-Nummer:	SV SZ 21244111	AKZ:	SchH 3
Mutter:	Juma vom Oesederberg	ZB + ZB-Nummer:	SV SZ 2109758	AKZ:	

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

ED	A = normal	<input checked="" type="checkbox"/>	D = mittlere ED	<input type="checkbox"/>
	B = fast normal	<input type="checkbox"/>	E = schwere ED	<input type="checkbox"/>
	C = noch zugelassen	<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 checked="" type="checkbox"/>

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

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

Widerristhöhe:	59,0 cm
Brustumfang:	72,0 cm
Brusttiefe:	27,5 cm
Rumpflänge:	68,0 cm
Gewicht:	29,0 kg

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 checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/>
--------------------	--

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

weitere:

Index: Mentale Eigenschaften	970	maximal 1000
Soziales Verhalten	140	150
Führigkeit	90	100
Aggression	350	350
Beuteverhalten	390	400

Index: Formwert	901	maximal 1000
Allgem. Erscheinungsbild	294	300
Anatom. Detailbewertung	287	300
Bewegungsablauf	320	400

Kommentar:

Chip- und Tätonr. nicht lesbar

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	1	<input type="checkbox"/>
		sehr aktiv	3	<input type="checkbox"/>
		ausgeglichen/ aktiv	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		nicht engagiert	3	<input type="checkbox"/>
		abweisend/ 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	3	<input type="checkbox"/>
		ausgeglichenes Kontaktverhalten	5	<input checked="" type="checkbox"/>
		nicht engagiert	3	<input type="checkbox"/>
		abweisend/ schüchtern/ träge/ unsicher	1	<input type="checkbox"/>

Helfer nimmt Hund an Leine mit und spricht ihn an

Nr. 3	Hantieren durch fremde Personen	abweisend/ weist Hantieren dominant zurück	1	<input type="checkbox"/>
		abweisend	3	<input type="checkbox"/>
		antwortet mit Kontaktaufnahme	5	<input type="checkbox"/>
		neutral, akzeptierend	3	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
		führig	3	<input type="checkbox"/>
		lustlos	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 checked="" type="checkbox"/>
		hohe Reizschwelle/ falsche 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)	Unsicherheit/ Hektik/ kanalisiert nicht	1	<input type="checkbox"/>
		wechselt unvollständig, hohe Intensität	3	<input checked="" 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)	hyperaktiv, nervös	1	<input type="checkbox"/>	
		intensiv mit Konflikten	3	<input type="checkbox"/>	
		hohe Intensität, nervlich ausgeglichen	5	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	
		fest, verbessert nicht/ zieht weg	3	<input type="checkbox"/>	
		mangelnde Festigkeit/ schüchtern	1	<input type="checkbox"/>	
Ärmel überlassen, tragen					
Nr. 10	Kanalieren (Halten)	kanalisiert nicht/ zappelig/ ohne Fokus	1	<input type="checkbox"/>	
		unruhig/ hyperaktiv/ hält nur kurz	3	<input type="checkbox"/>	
		kanalisiert in Beute, hält ruhig, intensiv	5	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	
		wechselt fähig in UO, kontrollierbar, triebstark	5	<input type="checkbox"/>	
		kontrollierbar, zu bereitwillig/ triebsschwach	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 checked="" type="checkbox"/>	
		benötigt mehr Reiz	3	<input type="checkbox"/>	
		trieblos	1	<input type="checkbox"/>	
Treiben im Stachel					
Nr. 14	Triebbeständigkeit Aggression	Angstbeißer	1	<input type="checkbox"/>	
		hohe Intensität, konfliktbeladen	3	<input type="checkbox"/>	
		triebbeständig, dominant, selbstsicher	5	<input checked="" 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, fester Griff/ optimiert Griff	5	<input checked="" type="checkbox"/>	
		hält fest, passiv/ hält, zieht weg	3	<input type="checkbox"/>	
		bekommen/ schüchtern/ gibt auf	1	<input type="checkbox"/>	
Beschreibung der mentalen Eigenschaften * Beuteverhalten * - Angriffsverhalten					

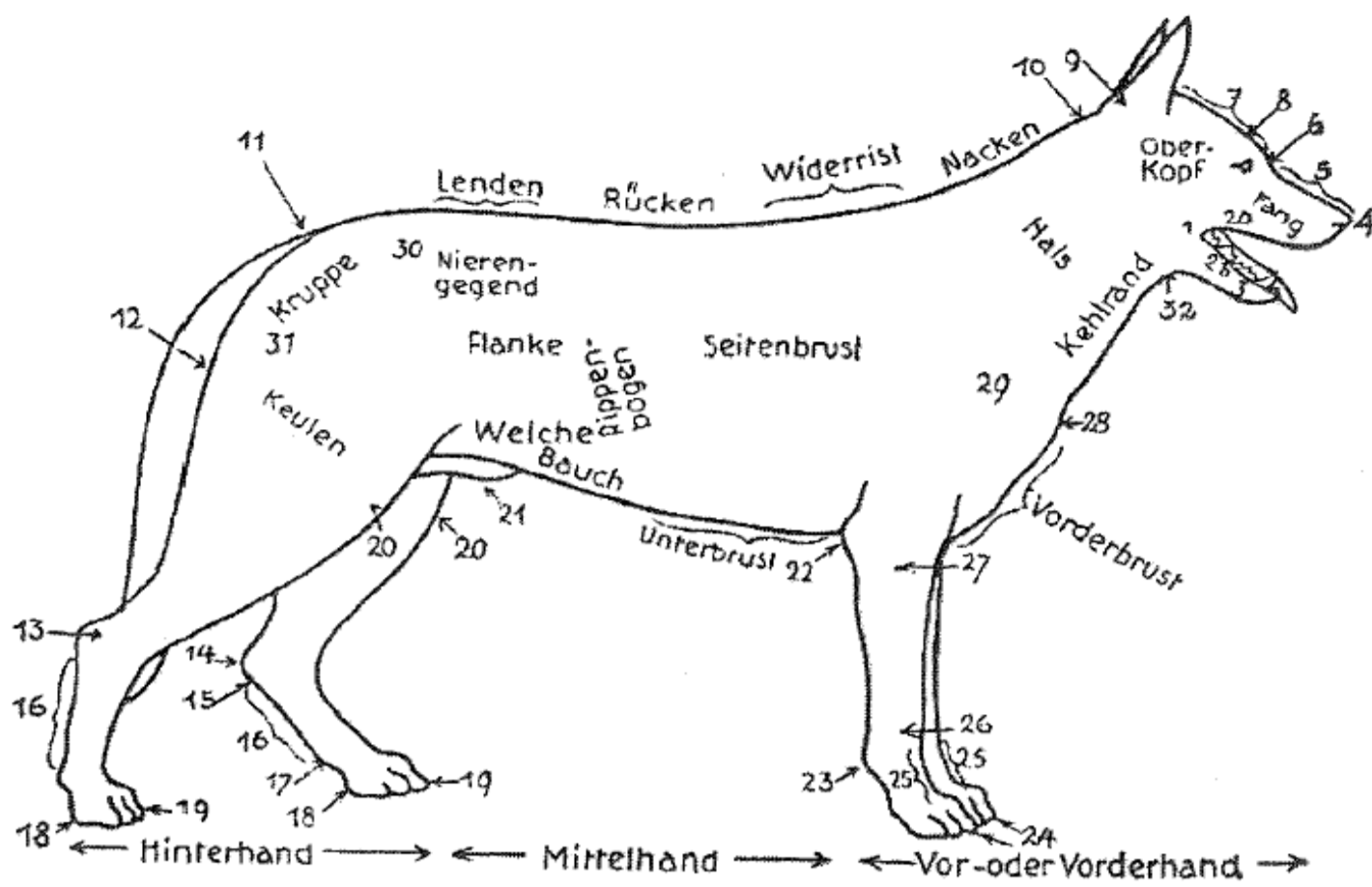
Angriff auf 10 Meter																										
Nr. 16	Angriffsverhalten	unkontrollierbar/ kein Griff		1	<input type="checkbox"/>																					
		hektisch, untaxiert		3	<input type="checkbox"/>																					
		sicher, zielgerichtet		5	<input checked="" type="checkbox"/>																					
		bremst ab/ 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		3	<input type="checkbox"/>																					
		ausgeglichenes Kontaktverhalten		5	<input checked="" type="checkbox"/>																					
		nicht engagiert		3	<input type="checkbox"/>																					
		abweisend/schüchtern/unsicher		1	<input type="checkbox"/>																					
Beschreibung des Erscheinungsbildes																										
* Größe * Geschlechtsgepräge * Ausdruck * Konstitution * Verhältnis * Pigment																										
I. Allgemeines Erscheinungsbild																										
20	Allgemeines Erscheinungsbild * Größe																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rüde</th> <th>Hündin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>> 65 cm</td> <td>> 60 cm</td> </tr> <tr> <td>64 - 65 cm</td> <td>59 - 60 cm</td> </tr> <tr> <td>62 - 63 cm</td> <td>57 - 58 cm</td> </tr> <tr> <td>60 - 61 cm</td> <td>55 - 56 cm</td> </tr> <tr> <td>< 60 cm</td> <td>< 55 cm</td> </tr> </tbody> </table>	Rüde	Hündin	> 65 cm	> 60 cm	64 - 65 cm	59 - 60 cm	62 - 63 cm	57 - 58 cm	60 - 61 cm	55 - 56 cm	< 60 cm	< 55 cm	59,0		<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
Rüde	Hündin																									
> 65 cm	> 60 cm																									
64 - 65 cm	59 - 60 cm																									
62 - 63 cm	57 - 58 cm																									
60 - 61 cm	55 - 56 cm																									
< 60 cm	< 55 cm																									
1	<input type="checkbox"/>																									
3	<input checked="" type="checkbox"/>																									
5	<input type="checkbox"/>																									
3	<input type="checkbox"/>																									
1	<input type="checkbox"/>																									
21	Allgemeines Erscheinungsbild * Geschlechtsgepräge																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Rüde</th> <th>Hündin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>molossoid</td> <td>molossoid, rüdenhaft</td> </tr> <tr> <td>etwas kräftig</td> <td>etwas zu kräftig</td> </tr> <tr> <td>sehr gutes Gepräge</td> <td>sehr gutes Gepräge</td> </tr> <tr> <td>gutes Gepräge</td> <td>gutes Gepräge</td> </tr> <tr> <td>wenig Gepräge/ hündinnenhaft</td> <td>zu fein, wenig Gepräge</td> </tr> </tbody> </table>	Rüde	Hündin	molossoid	molossoid, rüdenhaft	etwas kräftig	etwas zu kräftig	sehr gutes Gepräge	sehr gutes Gepräge	gutes Gepräge	gutes Gepräge	wenig Gepräge/ hündinnenhaft	zu fein, wenig Gepräge			<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
Rüde	Hündin																									
molossoid	molossoid, rüdenhaft																									
etwas kräftig	etwas zu kräftig																									
sehr gutes Gepräge	sehr gutes Gepräge																									
gutes Gepräge	gutes Gepräge																									
wenig Gepräge/ hündinnenhaft	zu fein, wenig Gepräge																									
1	<input type="checkbox"/>																									
3	<input type="checkbox"/>																									
5	<input checked="" type="checkbox"/>																									
3	<input type="checkbox"/>																									
1	<input type="checkbox"/>																									
22	Allgemeines Erscheinungsbild * Ausdruck																									
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>teilnahmslos/ nicht ansprechbar</td> </tr> <tr> <td>verschlossen/ abweisend</td> </tr> <tr> <td>frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt</td> </tr> <tr> <td>beeindruckt/ zurückhaltend</td> </tr> <tr> <td>ängstlich</td> </tr> </tbody> </table>	teilnahmslos/ nicht ansprechbar	verschlossen/ abweisend	frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt	beeindruckt/ zurückhaltend	ängstlich			<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>							
teilnahmslos/ nicht ansprechbar																										
verschlossen/ abweisend																										
frei, offen, selbstbewusst, aufgeweckt																										
beeindruckt/ zurückhaltend																										
ängstlich																										
1	<input type="checkbox"/>																									
3	<input type="checkbox"/>																									
5	<input checked="" type="checkbox"/>																									
3	<input type="checkbox"/>																									
1	<input type="checkbox"/>																									
Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Knochenkraft - Muskulatur - Bänder - Pflegezustand - Fütterungszustand																										
23	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Knochenkraft																									
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>zu grob</td> </tr> <tr> <td>grob</td> </tr> <tr> <td>mittelkräftig</td> </tr> <tr> <td>feiner/ leichter</td> </tr> <tr> <td>zierlich</td> </tr> </tbody> </table>	zu grob	grob	mittelkräftig	feiner/ leichter	zierlich			<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>							
zu grob																										
grob																										
mittelkräftig																										
feiner/ leichter																										
zierlich																										
1	<input type="checkbox"/>																									
3	<input type="checkbox"/>																									
5	<input checked="" type="checkbox"/>																									
3	<input type="checkbox"/>																									
1	<input type="checkbox"/>																									

24	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Muskulatur															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu grob</td></tr> <tr><td>zu stark bemuskelt</td></tr> <tr><td>gut bemuskelt</td></tr> <tr><td>schwach bemuskelt</td></tr> <tr><td>zu schwach bemuskelt</td></tr> </tbody> </table>	zu grob	zu stark bemuskelt	gut bemuskelt	schwach 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
zu grob																
zu stark bemuskelt																
gut bemuskelt																
schwach bemuskelt																
zu schwach bemuskelt																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
25	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Bänder															
<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>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
straff																
nicht ganz straff																
lose/ nachgebend																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" 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>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
sehr gut gepflegt																
weniger gut gepflegt																
schlecht gepflegt																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
27	Allgemeines Erscheinungsbild * Konstitution - Fütterungszustand															
<table border="1"> <tbody> <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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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>gestreckt</td></tr> <tr><td>9:10, leicht gestreckt</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> <tr><td>quadratisch</td></tr> </tbody> </table>	lang	gestreckt	9:10, leicht gestreckt	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 checked="" 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> <p style="text-align: right;">0,87</p>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
lang																
gestreckt																
9:10, leicht gestreckt																
kurz																
quadratisch																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" 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>hochläufig</td></tr> <tr><td>55/45</td></tr> <tr><td>tief gestellt</td></tr> <tr><td>zu tief</td></tr> </tbody> </table>	zu hochläufig	hochläufig	55/45	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 checked="" 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> <p style="text-align: right;">0,47</p>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
zu hochläufig																
hochläufig																
55/45																
tief gestellt																
zu tief																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" 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															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske</td></tr> <tr><td>einfarbig schwarz</td></tr> <tr><td>sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske</td></tr> <tr><td>wenig pigmentierter Oberkopf, Maske</td></tr> <tr><td>zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske</td></tr> </tbody> </table>	sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske	einfarbig schwarz	sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske	wenig pigmentierter Oberkopf, Maske	zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
sehr gut pigmentierter Oberkopf, wenig Maske																
einfarbig schwarz																
sehr gut pigmentierter Oberkopf, Maske																
wenig pigmentierter Oberkopf, Maske																
zu wenig pigmentierter Oberkopf/ fehlende Maske																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input checked="" type="checkbox"/>															
5	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
31	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Auge															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>Farbfehler</td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>dunkel</td></tr> <tr><td>gelblich</td></tr> <tr><td>stechend</td></tr> </tbody> </table>	Farbfehler		dunkel	gelblich	stechend	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
Farbfehler																
dunkel																
gelblich																
stechend																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
32	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Lippen/Nase															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>dunkel</td></tr> <tr><td>fleckig</td></tr> <tr><td>rosa, fleischfarben</td></tr> </tbody> </table>			dunkel	fleckig	rosa, fleischfarben	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
dunkel																
fleckig																
rosa, fleischfarben																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
33	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Decke															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau</td></tr> <tr><td>dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau</td></tr> <tr><td>dunkel, geschlossen/ dunkles grau</td></tr> <tr><td>zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze</td></tr> <tr><td>fehlende Decke</td></tr> </tbody> </table>	dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau	dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau	dunkel, geschlossen/ dunkles grau	zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze	fehlende Decke	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
dunkel, Stichelhaar auf dem Rücken/ helles grau																
dunkel, Stichelhaar im Bereich des Widerrists/ normales grau																
dunkel, geschlossen/ dunkles grau																
zu wenig Schwarzanteil/ rote Rutenspitze																
fehlende Decke																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
34	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Abzeichen															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>stark pigmentiert/ schwarz</td></tr> <tr><td>genügend pigmentiert</td></tr> <tr><td>ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen</td></tr> </tbody> </table>			stark pigmentiert/ schwarz	genügend pigmentiert	ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
stark pigmentiert/ schwarz																
genügend pigmentiert																
ungenügend pigmentiert/ helle Abzeichen																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
35	Allgemeines Erscheinungsbild * Pigment/ Farbgebung - Krallen															
<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>schwarz</td></tr> <tr><td>braun-gelb</td></tr> <tr><td>weiß</td></tr> </tbody> </table>			schwarz	braun-gelb	weiß	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
schwarz																
braun-gelb																
weiß																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
5	<input checked="" type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															

II. Anatomische Detailbeschreibung

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



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

Anatomische 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 checked="" type="checkbox"/>
kleiner/ schmaler Kopf	3 <input type="checkbox"/>
gestreckter Fang/ windhundartig	1 <input type="checkbox"/>

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

37

Anatomische Detailbeschreibung

* Kopf

- Verhältnis

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

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

38

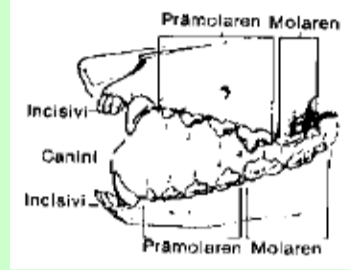
Anatomische Detailbeschreibung

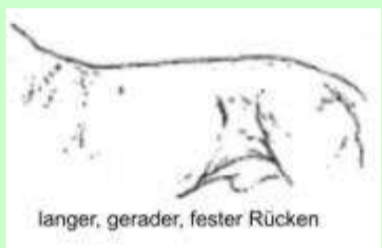






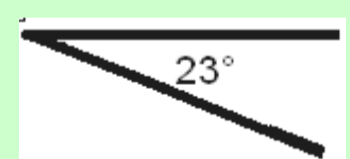
* Kopf

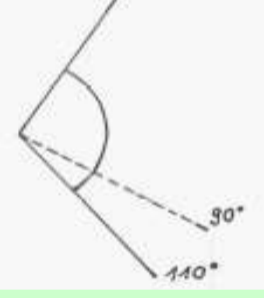
- Ohren

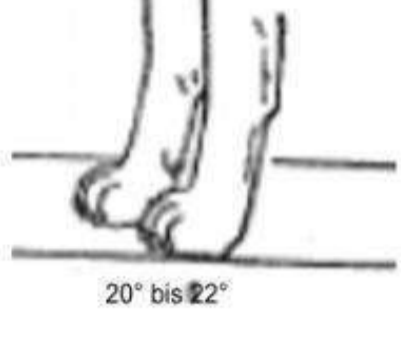
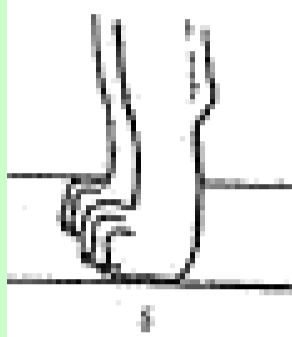
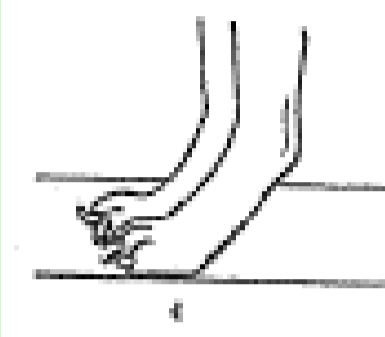

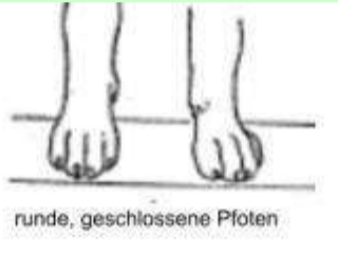
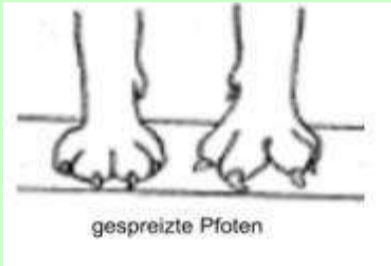
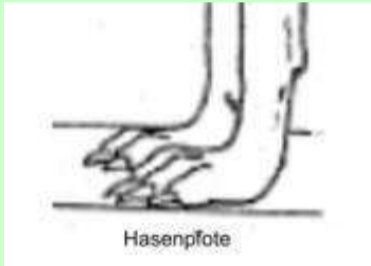

weich	1 <input type="checkbox"/>
zu groß/ nicht ganz fest/ breit angesetzt/ enger Ohrenstand	3 <input checked="" type="checkbox"/>
standardgerecht	5 <input type="checkbox"/>
zu klein/ enger Ohrenstand	3 <input type="checkbox"/>
Fehlhaltung (z.B. Schildspanner)	1 <input type="checkbox"/>

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

39	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Auge																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>rund/ hervorstehend</td></tr> <tr><td>loses Lid</td></tr> <tr><td>standardgerecht</td></tr> <tr><td>zu enges Lid</td></tr> <tr><td>klein/ tiefliegend</td></tr> </tbody> </table>	rund/ hervorstehend	loses Lid	standardgerecht	zu enges Lid	klein/ tiefliegend	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
rund/ hervorstehend																	
loses Lid																	
standardgerecht																	
zu enges Lid																	
klein/ tiefliegend																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
40	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Lippen																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>starke Lippenbildung, offen</td></tr> <tr><td>nicht ganz schließend</td></tr> <tr><td>gut schließend/ straff</td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </tbody> </table>	starke Lippenbildung, offen	nicht ganz schließend	gut schließend/ straff			<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 checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></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 checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
starke Lippenbildung, offen																	
nicht ganz schließend																	
gut schließend/ straff																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
41	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Gebiss																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>Zahnfehler</td></tr> <tr><td>lückenhafter Zahnstand</td></tr> <tr><td>Scherengebiss, kräftig, gesund, vollständig, lückenlos</td></tr> <tr><td>Fehlstellung/ gerade Frontleiste (OK/ UK)</td></tr> <tr><td>Zahnengstand/ Kopfbiss</td></tr> </tbody> </table>	Zahnfehler	lückenhafter Zahnstand	Scherengebiss, kräftig, gesund, vollständig, lückenlos	Fehlstellung/ gerade Frontleiste (OK/ UK)	Zahnengstand/ Kopfbiss	<div style="text-align: center;">  </div> <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
Zahnfehler																	
lückenhafter Zahnstand																	
Scherengebiss, kräftig, gesund, vollständig, lückenlos																	
Fehlstellung/ gerade Frontleiste (OK/ UK)																	
Zahnengstand/ Kopfbiss																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
42	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Stirnabsatz (Stopp)																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu stark ausgeprägt (molossoid)</td></tr> <tr><td>stark ausgeprägt</td></tr> <tr><td>standardgerecht</td></tr> <tr><td>zu wenig ausgeprägt</td></tr> <tr><td></td></tr> </tbody> </table>	zu stark ausgeprägt (molossoid)	stark ausgeprägt	standardgerecht	zu wenig ausgeprägt		<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
zu stark ausgeprägt (molossoid)																	
stark ausgeprägt																	
standardgerecht																	
zu wenig ausgeprägt																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
43	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Oberkiefer																
	<table border="1"> <tbody> <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> </tbody> </table>	Ramsnase	kräftig, Nasenrücken leicht aufgewölbt	kräftig, Nasenrücken gerade	schwach	zu schwach	<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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
44	Anatomische Detailbeschreibung * Kopf - Unterkiefer																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>kräftig</td></tr> <tr><td>schwach</td></tr> <tr><td>zu schwach</td></tr> </tbody> </table>			kräftig	schwach	zu schwach	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
kräftig																	
schwach																	
zu schwach																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Hals - Widerrist - Rücken - Lende - Kruppenlage - Kruppenlänge - Rute																	

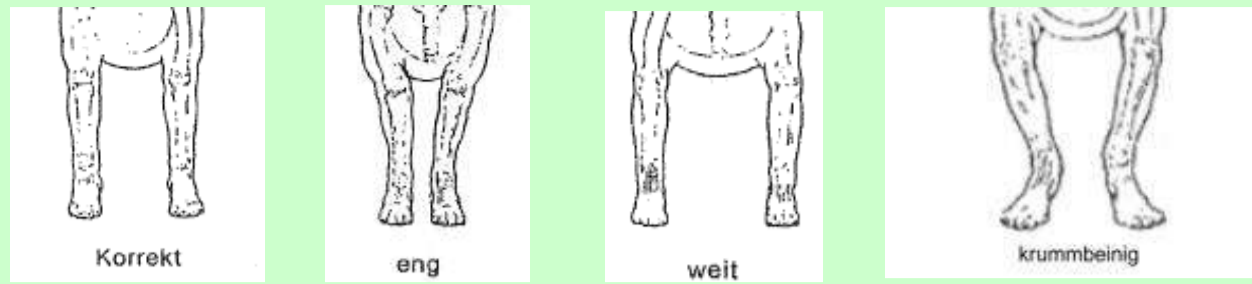
45	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Hals																
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>gedrungen/ Wammenbildung</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> <tr><td>kräftig, richtige Lage (45°) + Länge</td></tr> <tr><td>schmal/ lang/ Wammenbildung</td></tr> <tr><td>steil</td></tr> </table>	gedrungen/ Wammenbildung	kurz	kräftig, richtige Lage (45°) + Länge	schmal/ lang/ Wammenbildung	steil	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
gedrungen/ Wammenbildung																	
kurz																	
kräftig, richtige Lage (45°) + Länge																	
schmal/ lang/ Wammenbildung																	
steil																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
46	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Widerrist																
	<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: center;"> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
hoch																	
normal																	
etwas flach																	
flach																	
	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
47	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Rücken																
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  <small>langer, gerader, fester Rücken</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>kurzer, gerader, fester Rücken</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>gekrümmter, aufgewölbter Rücken</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>Radrücken</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>weicher, eingefallener Rücken</small> </div> <div style="text-align: center;">  <small>überbaut</small> </div> </div> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr><td>stark aufgewölbt/ Radrücken</td></tr> <tr><td>leicht gekrümmt, aufgewölbt</td></tr> <tr><td>gerade, fest, ohne Unterbrechung</td></tr> <tr><td>weicher, eingefallener Rücken/ überbaut</td></tr> <tr><td>Senkrücken</td></tr> </table>	stark aufgewölbt/ Radrücken	leicht gekrümmt, aufgewölbt	gerade, fest, ohne Unterbrechung	weicher, eingefallener Rücken/ überbaut	Senkrücken	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
stark aufgewölbt/ Radrücken																	
leicht gekrümmt, aufgewölbt																	
gerade, fest, ohne Unterbrechung																	
weicher, eingefallener Rücken/ überbaut																	
Senkrücken																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
48	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Lende																
	<div style="text-align: center;">  <small>in der Lende aufgezogen</small> </div> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td>zu lang</td></tr> <tr><td>kräftig, korrekte Länge</td></tr> <tr><td>schmal</td></tr> <tr><td>aufgezogen</td></tr> </table>		zu lang	kräftig, korrekte Länge	schmal	aufgezogen	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
zu lang																	
kräftig, korrekte Länge																	
schmal																	
aufgezogen																	
	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
49	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Kruppenlage																
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>waagrecht</td></tr> <tr><td>flach</td></tr> <tr><td>sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°</td></tr> <tr><td>geneigt</td></tr> <tr><td>abschüssig</td></tr> </table> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>	waagrecht	flach	sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°	geneigt	abschüssig	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
waagrecht																	
flach																	
sehr gute Lage, 23° , Becken 30°-35°																	
geneigt																	
abschüssig																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
50	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Kruppenlänge																
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td>zu lang</td></tr> <tr><td>sehr gute Länge</td></tr> <tr><td>gute Länge</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> </table>		zu lang	sehr gute Länge	gute Länge	kurz	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;"> </td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </table>		<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
zu lang																	
sehr gute Länge																	
gute Länge																	
kurz																	
	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input checked="" type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																

51	Anatomische Detailbeschreibung * Oberlinie - Rute																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu kurz</td></tr> <tr><td>hoher Rutenansatz</td></tr> <tr><td>richtige Länge (Mitte Hintermittelfuß)</td></tr> <tr><td>zu lang</td></tr> <tr><td>Fehlhaltung</td></tr> </tbody> </table>	zu kurz	hoher Rutenansatz	richtige Länge (Mitte Hintermittelfuß)	zu lang	Fehlhaltung	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
zu kurz																	
hoher Rutenansatz																	
richtige Länge (Mitte Hintermittelfuß)																	
zu lang																	
Fehlhaltung																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Vorderbrust - Unterbrust																
52	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Vorderbrust																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>überladen</td></tr> <tr><td>stark ausgeprägt</td></tr> <tr><td>ausgeprägt</td></tr> <tr><td>wenig ausgeprägt</td></tr> <tr><td>flach</td></tr> </tbody> </table>	überladen	stark ausgeprägt	ausgeprägt	wenig ausgeprägt	flach	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
überladen																	
stark ausgeprägt																	
ausgeprägt																	
wenig ausgeprägt																	
flach																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input type="checkbox"/>																
3	<input checked="" type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
53	Anatomische Detailbeschreibung * Unterlinie - Unterbrust																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>lang</td></tr> <tr><td>etwas kurz</td></tr> <tr><td>kurz, aufgezogen</td></tr> </tbody> </table>			lang	etwas kurz	kurz, aufgezogen	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
lang																	
etwas kurz																	
kurz, aufgezogen																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Winkelungen - Schulter - Oberarm - Unterarm - Vordermittelfuß - Pfoten																
54	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Winkelungen																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>korrekt gewinkelt 90°-110°</td></tr> <tr><td>gut gewinkelt</td></tr> <tr><td>genügend gewinkelt</td></tr> </tbody> </table>			korrekt gewinkelt 90°-110°	gut gewinkelt	genügend gewinkelt	 <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
korrekt gewinkelt 90°-110°																	
gut gewinkelt																	
genügend gewinkelt																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
55	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Schulterblatt																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>nicht fest angelagert, lose</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> <tr><td>sehr gut gelagert, schräg/ Länge = Oberarm</td></tr> <tr><td>steil</td></tr> <tr><td></td></tr> </tbody> </table>	nicht fest angelagert, lose	kurz	sehr gut gelagert, schräg/ Länge = Oberarm	steil		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
nicht fest angelagert, lose																	
kurz																	
sehr gut gelagert, schräg/ Länge = Oberarm																	
steil																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
56	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Oberarm / Länge																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td>sehr gut gelagert, sehr gute Länge = Schulterblatt</td></tr> <tr><td>sollte länger sein</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> </tbody> </table>			sehr gut gelagert, sehr gute Länge = Schulterblatt	sollte länger sein	kurz	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
sehr gut gelagert, sehr gute Länge = Schulterblatt																	
sollte länger sein																	
kurz																	
	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																

57	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Unterarm																	
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> <td></td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">gerade</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">☑</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">leicht nach vorn ausgebogen</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">stark nach vorn ausgebogen</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> </table>			□			□	gerade	5	☑	leicht nach vorn ausgebogen	3	□	stark nach vorn ausgebogen	1	□		
		□																
		□																
gerade	5	☑																
leicht nach vorn ausgebogen	3	□																
stark nach vorn ausgebogen	1	□																
58	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Vordermittelfuß																	
	<div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;">     </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">steil</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">etwas steil</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">☑</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">schräg stehend/ leicht nachgebend</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">zu schräg stehend/ stark nachgebend</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> </table>	steil		1	□	etwas steil		3	□	sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm	5	☑	schräg stehend/ leicht nachgebend	3	□	zu schräg stehend/ stark nachgebend	1	□
steil		1	□															
etwas steil		3	□															
sehr gut stehend, straff, 20°-22°, Länge 1/3 vom Unterarm	5	☑																
schräg stehend/ leicht nachgebend	3	□																
zu schräg stehend/ stark nachgebend	1	□																
59	Anatomische Detailbeschreibung * Vorhand - Pfoten																	
	<div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;">    </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">offen, gespreizt</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">nicht ganz geschlossen</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">rund, geschlossen, leicht gewölbt</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">☑</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">etwas lang, schmal</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">Hasenpfote</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> </table>	offen, gespreizt		1	□	nicht ganz geschlossen		3	□	rund, geschlossen, leicht gewölbt	5	☑	etwas lang, schmal	3	□	Hasenpfote	1	□
offen, gespreizt		1	□															
nicht ganz geschlossen		3	□															
rund, geschlossen, leicht gewölbt	5	☑																
etwas lang, schmal	3	□																
Hasenpfote	1	□																
Anatomische Detailbeschreibung * Mittelhand - Rumpf																		
60	Anatomische Detailbeschreibung * Mittelhand - Rumpf																	
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">tonnenförmig</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">vermehrte Rippenwölbung</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">richtige Rippenwölbung</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">☑</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">zu geringe Rippenwölbung</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">flachrippig</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> </table>	tonnenförmig		1	□	vermehrte Rippenwölbung		3	□	richtige Rippenwölbung	5	☑	zu geringe Rippenwölbung	3	□	flachrippig	1	□
tonnenförmig		1	□															
vermehrte Rippenwölbung		3	□															
richtige Rippenwölbung	5	☑																
zu geringe Rippenwölbung	3	□																
flachrippig	1	□																
Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Kniewinkel - Oberschenkelänge - Unterschenkelänge - Hintermittelfuß - Pfoten																		
61	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Kniewinkel																	
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">überwinkelt</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">betont gewinkelt</td> <td></td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">korrekt gewinkelt 120°</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">☑</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">gut gewinkelt</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">mäßig gewinkelt</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">□</td> </tr> </table> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  </div>	überwinkelt		1	□	betont gewinkelt		3	□	korrekt gewinkelt 120°	5	☑	gut gewinkelt	3	□	mäßig gewinkelt	1	□
überwinkelt		1	□															
betont gewinkelt		3	□															
korrekt gewinkelt 120°	5	☑																
gut gewinkelt	3	□																
mäßig gewinkelt	1	□																

62	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Oberschenkellänge																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>lang</td></tr> <tr><td>etwas lang</td></tr> <tr><td>richtige Länge (= Unterschenkellänge)</td></tr> <tr><td>etwas kurz</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> </tbody> </table>	lang	etwas lang	richtige Länge (= Unterschenkellänge)	etwas kurz	kurz	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
lang																	
etwas lang																	
richtige Länge (= Unterschenkellänge)																	
etwas kurz																	
kurz																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
63	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Unterschenkellänge																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>lang</td></tr> <tr><td>etwas lang</td></tr> <tr><td>richtige Länge (= Oberschenkellänge)</td></tr> <tr><td>etwas kurz</td></tr> <tr><td>kurz</td></tr> </tbody> </table>	lang	etwas lang	richtige Länge (= Oberschenkellänge)	etwas kurz	kurz	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
lang																	
etwas lang																	
richtige Länge (= Oberschenkellänge)																	
etwas kurz																	
kurz																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
64	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Hintermittelfuß																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>zu weit rückständig wenn senkrecht</td></tr> <tr><td>weiter rückständig wenn senkrecht/ O-beinig/ zeheneng</td></tr> <tr><td>leicht rückständig und senkrecht unter Sprunggelenk, parallel</td></tr> <tr><td>eng stehend</td></tr> <tr><td>kuhessig</td></tr> </tbody> </table>	zu weit rückständig wenn senkrecht	weiter rückständig wenn senkrecht/ O-beinig/ zeheneng	leicht rückständig und senkrecht unter Sprunggelenk, parallel	eng stehend	kuhessig	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
zu weit rückständig wenn senkrecht																	
weiter rückständig wenn senkrecht/ O-beinig/ zeheneng																	
leicht rückständig und senkrecht unter Sprunggelenk, parallel																	
eng stehend																	
kuhessig																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
65	Anatomische Detailbeschreibung * Hinterhand - Pfoten																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td>offen, gespreizt</td></tr> <tr><td>nicht ganz geschlossen</td></tr> <tr><td>rund, geschlossen, leicht gewölbt</td></tr> <tr><td>etwas lang, schmal</td></tr> <tr><td>Hasenpfote</td></tr> </tbody> </table>	offen, gespreizt	nicht ganz geschlossen	rund, geschlossen, leicht gewölbt	etwas lang, schmal	Hasenpfote	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>5</td><td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
offen, gespreizt																	
nicht ganz geschlossen																	
rund, geschlossen, leicht gewölbt																	
etwas lang, schmal																	
Hasenpfote																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
1	<input type="checkbox"/>																
Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Oberarm - Ellenbogen - Unterarm - Vordermittelfuß																	
66	Anatomische Detailbeschreibung * Frontansicht - Oberarm																
	<table border="1"> <tbody> <tr><td></td></tr> <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
nicht parallel																	
richtige Lage																	
	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
aufgetrieben																	
ausgedreht																	
geschlossen																	
eingedrückt																	
1	<input type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
5	<input checked="" type="checkbox"/>																
3	<input type="checkbox"/>																
	<input type="checkbox"/>																

68 Anatomische Detailbeschreibung
* **Frontansicht**
- **Unterarm**



eng/ verstellt rechts/ links
korrekt, gerade
weit/ verstellt rechts/ links
krummbeinig

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

69 Anatomische Detailbeschreibung
* **Frontansicht**
- **Vordermittelfuß**



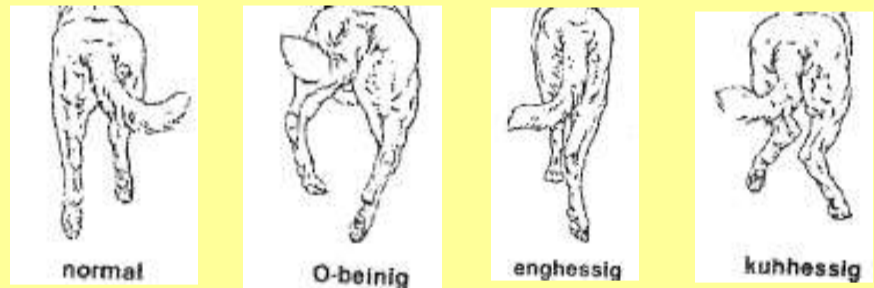
zeheneng
korrekt, parallel, gerade
zehenweit, französisch

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

III. Bewegungsabläufe
* **Trittfolge hinten**
* **Trittfolge vorn**
* **Gangwerksbeurteilung**

Bewegungsabläufe
* **Trittfolge hinten**
- **Parallelität**
- **Sprunggelenke**

70 Bewegungsabläufe
* **Trittfolge hinten**
- **Parallelität**



O-beinig
normal, gerade tretend
enghessig
kuhhessig

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

71 Bewegungsabläufe
* **Trittfolge hinten**
- **Sprunggelenke**

fest
nicht ganz fest
lose

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

72 Bewegungsabläufe
* **Trittfolge vorn**
- **Parallelität**

fassbeinig
bodeneng tretend
normal
zehenweit
nicht klar tretend, paddeln

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

Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Vortritt - Ergiebigkeit - Nachschub - Wirksamkeit - Rückenlage - Gleichgewichtslage																
73	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Vortritt - Ergiebigkeit															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>stark eingeschränkt, gebunden</td></tr> <tr><td>sollte etwas freier sein</td></tr> <tr><td>frei</td></tr> <tr><td>stepping</td></tr> <tr><td> </td></tr> </tbody> </table>	stark eingeschränkt, gebunden	sollte etwas freier sein	frei	stepping		<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
stark eingeschränkt, gebunden																
sollte etwas freier sein																
frei																
stepping																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input checked="" type="checkbox"/>															
5	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
	<input type="checkbox"/>															
74	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Nachschub - Wirksamkeit															
<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>sehr wirksam, kraftvoll</td></tr> <tr><td>wirksam</td></tr> <tr><td>mäßig wirksam/kraftlos</td></tr> </tbody> </table>			sehr wirksam, kraftvoll	wirksam	mäßig wirksam/kraftlos	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
sehr wirksam, kraftvoll																
wirksam																
mäßig wirksam/kraftlos																
	<input type="checkbox"/>															
	<input type="checkbox"/>															
5	<input type="checkbox"/>															
3	<input checked="" type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
75	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Rückenlage															
<table border="1"> <tbody> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td>ruhig, fest</td></tr> <tr><td>leicht unruhig</td></tr> <tr><td>nachgebend</td></tr> </tbody> </table>			ruhig, fest	leicht unruhig	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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
ruhig, fest																
leicht unruhig																
nachgebend																
	<input type="checkbox"/>															
	<input type="checkbox"/>															
5	<input type="checkbox"/>															
3	<input checked="" type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
76	Bewegungsabläufe * Gangwerksbeurteilung - Gleichgewichtslage															
<table border="1"> <tbody> <tr><td>fällt stark auf die Vorhand</td></tr> <tr><td>fällt leicht auf die Vorhand</td></tr> <tr><td>sehr gut, stabil</td></tr> <tr><td>leicht pendelnd</td></tr> <tr><td>stark pendelnd</td></tr> </tbody> </table>	fällt stark auf die Vorhand	fällt leicht auf die Vorhand	sehr gut, stabil	leicht pendelnd	stark pendelnd	<table border="1"> <tbody> <tr><td>1</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>3</td><td><input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>
fällt stark auf die Vorhand																
fällt leicht auf die Vorhand																
sehr gut, stabil																
leicht pendelnd																
stark pendelnd																
1	<input type="checkbox"/>															
3	<input checked="" type="checkbox"/>															
5	<input type="checkbox"/>															
3	<input type="checkbox"/>															
1	<input type="checkbox"/>															
© RSV2000 e.V., Stand: Juni 2011																