

# 1. Shetland Sheepdog Club Deutschland e.V.

## Zuchtzulassung



Eigentümer:  Mitglied:  ja  nein  
Hundenname:   Rüde  Hündin  
geb. am:  ZB-Nr.:  Chip-Nr.:   
CEA genetisch:  Augenuntersuchung (Datum & Befund):   
HD:  MDR1:  sonstige Untersuchungen:  Widerristhöhe:  cm  
 Scherengebiss,  vollzahnig,  Rückbiss,  Vorbiss,  sonstige Fehlstellung:   
fehlende Zähne: I1/2/3  P1  P2  P3  P4  M1/2/3  unten  oben  rechts  links  beids.   
Bemerkung: \_\_\_\_\_  
Farbe:  zw,  d'zw,  tri,  sw,  blm,  blm ohne Tan; Weiß überzeichnet  ja,  nein

<b>Gesamterscheinung:</b>	<input type="checkbox"/> rassetypisch, <input type="checkbox"/> rassetypisch mit Abweichungen, <input type="checkbox"/> maskulin, <input type="checkbox"/> feminin <input type="checkbox"/> harmonisch <input type="checkbox"/> elegant, <input type="checkbox"/> klein, <input type="checkbox"/> groß, <input type="checkbox"/> plump
<b>Typ / Ausdruck:</b>	<input type="checkbox"/> edel, <input type="checkbox"/> lieblich, <input type="checkbox"/> sanft, <input type="checkbox"/> intelligent, <input type="checkbox"/> hart, <input type="checkbox"/> grob, <input type="text"/>
<b>Kondition / Muskeln:</b>	<input type="checkbox"/> trocken aufgebaut (gut bemuskelt u. kein Fett) <input type="checkbox"/> mager, <input type="checkbox"/> überfüttert, <input type="checkbox"/> ohne Muskeln
<b>Maßverhältnisse:</b>	Schädel und Fang gleich lang, <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> nein, <input type="text"/> Gebäude: <input type="checkbox"/> korrekt (ca.10:9), <input type="checkbox"/> zu lang, <input type="checkbox"/> zu kurz, <input type="checkbox"/> erscheint zu nieder, <input type="checkbox"/> hochläufig
<b>Kopf:</b>	<input type="checkbox"/> harmonisch, <input type="checkbox"/> keilförmig, <input type="checkbox"/> flache Wangen, <input type="checkbox"/> zu tief, <input type="checkbox"/> unproportioniert
<b>Oberkopf / Schädel:</b>	<input type="checkbox"/> flach, <input type="checkbox"/> mäßig breit, <input type="checkbox"/> abfallend, <input type="checkbox"/> breit, <input type="checkbox"/> rund
<b>Stop:</b>	<input type="checkbox"/> korrekt platziert, <input type="checkbox"/> leicht aber erkennbar, <input type="checkbox"/> zu ausgeprägt, <input type="checkbox"/> zu wenig ausgeprägt, <input type="checkbox"/> verzogen / langgezogen
<b>Fang / Unterkiefer:</b>	<input type="checkbox"/> kräftig, gut entwickelter Unterkiefer, <input type="checkbox"/> zu kräftig, <input type="checkbox"/> etwas zu schwach, <input type="checkbox"/> zu schwach,
<b>Vorgesicht:</b>	<input type="checkbox"/> ausgefüllt, <input type="checkbox"/> wenig ausgefüllt, <input type="checkbox"/> zu spitz, <input type="checkbox"/> zu kurz, <input type="checkbox"/> zu lang, <input type="text"/>
<b>Nasentrücken:</b>	<input type="checkbox"/> korrekt, <input type="checkbox"/> konkav (Sattelnase), <input type="checkbox"/> konvex (Ramsnase) <input type="checkbox"/> vorn abfallend (Adlernase)
<b>Lippen / Lefzen:</b>	<input type="checkbox"/> fest geschlossen, <input type="checkbox"/> offen (Zähne sichtbar), <input type="checkbox"/> hängend
<b>Pigment:</b>	<input type="checkbox"/> kräftig (schwarz), <input type="checkbox"/> hell, <input type="checkbox"/> teilweise vollständig, <input type="checkbox"/> unvollständig
<b>Augen - Form:</b>	<input type="checkbox"/> mandelförmig, <input type="checkbox"/> rund, <input type="checkbox"/> schräg eingesetzt, <input type="checkbox"/> mittelgroß, <input type="checkbox"/> klein, <input type="checkbox"/> groß,
<b>- Farbe:</b>	<input type="checkbox"/> dunkelbraun, <input type="checkbox"/> hellbraun, <input type="checkbox"/> blau gesprenkelt, <input type="text"/>
<b>Ohren:</b>	<input type="checkbox"/> am Ansatz mäßig breit, <input type="checkbox"/> hoch angesetzt, <input type="checkbox"/> seitlich angesetzt, <input type="checkbox"/> klein, <input type="checkbox"/> groß, <input type="checkbox"/> sicher gekippt, <input type="checkbox"/> leicht gekippt, <input type="checkbox"/> schwer gekippt <input type="checkbox"/> stehend (Stehohr), <input type="checkbox"/> rechts, <input type="checkbox"/> links, <input type="checkbox"/> beidseitig
<b>Hals:</b>	<input type="checkbox"/> muskulös, gut gebogen, <input type="checkbox"/> mäßig lang, <input type="checkbox"/> zu kurz, <input type="checkbox"/> zu lang
<b>Körper:</b>	<input type="checkbox"/> harmonisch, <input type="checkbox"/> unharmonisch
<b>obere &amp; untere Linie:</b>	<input type="checkbox"/> korrekte obere & untere Linie, <input type="checkbox"/> ansteigende Rückenlinie, <input type="text"/>
<b>Lende / Kruppe:</b>	<input type="checkbox"/> muskulös, anmutige Rundung, <input type="checkbox"/> zu gerade <input type="checkbox"/> zu lang, <input type="checkbox"/> zu kurz, <input type="checkbox"/> allmählich abfallend, <input type="checkbox"/> abfallend
<b>Brust:</b>	<input type="checkbox"/> tief, bis zu den Ellenbogen, <input type="checkbox"/> ausreichend tief, <input type="checkbox"/> zu geringe Brusttiefe,
<b>Rippen:</b>	<input type="checkbox"/> ausgeprägte Vorbrust, <input type="checkbox"/> ausreichende Vorbrust, <input type="checkbox"/> wenig Vorbrust, <input type="checkbox"/> oval, gut gewölbt, <input type="checkbox"/> unten schmal zusammenlaufend, <input type="checkbox"/> tonnenförmig, <input type="checkbox"/> zu schmal
<b>Rute:</b>	<input type="checkbox"/> lang, <input type="checkbox"/> ausreichend lang, <input type="checkbox"/> zu kurz, <input type="checkbox"/> tief angesetzt, <input type="checkbox"/> hoch angesetzt
<b>Ansatz/Rutenhaltung:</b>	<input type="checkbox"/> leichter Aufwärtsschwung <input type="checkbox"/> zu hoch getragen, <input type="checkbox"/> Knick-/Ringelrute, <input type="checkbox"/> schlaff hängend
<b>Schultern:</b>	<input type="checkbox"/> schräg nach außen, <input type="checkbox"/> gut gewinkelt, <input type="checkbox"/> ausreichend gewinkelt, <input type="checkbox"/> zu steil
<b>Oberarm:</b>	<input type="checkbox"/> Oberarm ca. gleichlang wie Schulterblatt <input type="checkbox"/> kurzer Oberarm <input type="text"/>
<b>Ellenbogen:</b>	<input type="checkbox"/> korrekt, <input type="checkbox"/> lose, <input type="checkbox"/> in der Bewegung ausdrehend
<b>Vorderläufe:</b>	<input type="checkbox"/> gerade, <input type="checkbox"/> parallel, <input type="checkbox"/> flexibel & geschmeidig, <input type="checkbox"/> kräftig, <input type="checkbox"/> zu kräftig, <input type="checkbox"/> zu dünn, <input type="checkbox"/> Zehen einwärts drehend, <input type="checkbox"/> Zehen auswärts drehend (französisch), <input type="checkbox"/> fassbeinig

<b>Vordermittelfuß:</b>	<input type="checkbox"/> flexibel & geschmeidig, <input type="checkbox"/> kurz & steil, <input type="checkbox"/> weich, <input type="checkbox"/> durchtrittig
<b>Vorderpfoten/Ballen:</b>	<input type="checkbox"/> oval, <input type="checkbox"/> gewölbte & geschlossene Zehen, <input type="checkbox"/> gut gepolstert, <input type="checkbox"/> Katzenpfote, <input type="checkbox"/> Hasenpfote, <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> durchgetreten
<b>Kniegelenk:</b>	<input type="checkbox"/> gut gewinkelt, <input type="checkbox"/> ausreichend gewinkelt, <input type="checkbox"/> zu steil, <input type="checkbox"/> überwinkelt (sichelförmig)
<b>Sprungelenk/Hocke:</b>	<input type="checkbox"/> tief gestellt, <input type="checkbox"/> kräftig, <input type="checkbox"/> zu hohe Hocken <input type="checkbox"/> schwach, <input type="checkbox"/> kuhhessig, <input type="checkbox"/> fassbeinig
<b>Hintermittelfuß:</b>	<input type="checkbox"/> muskulös, <input type="checkbox"/> gerade, <input type="checkbox"/> flexibel & geschmeidig, <input type="checkbox"/> eng, <input type="checkbox"/> kurz & steil, <input type="checkbox"/> weich
<b>Hinterpfoten/Ballen:</b>	<input type="checkbox"/> oval, <input type="checkbox"/> gewölbte & geschlossene Zehen, <input type="checkbox"/> gut gepolstert, <input type="checkbox"/> Katzenpfote, <input type="checkbox"/> Hasenpfote, <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> durchgetreten
<b>Gangwerk:</b>	<input type="checkbox"/> geschmeidig, <input type="checkbox"/> flüssig, <input type="checkbox"/> raumgreifend, <input type="checkbox"/> wenig raumgreifend, <input type="checkbox"/> Passgang, <input type="checkbox"/> viel Vortritt, <input type="checkbox"/> ausreichend Vortritt, <input type="checkbox"/> wenig Vortritt, <input type="checkbox"/> kreuzend, <input type="checkbox"/> wiegend, <input type="checkbox"/> steif <input type="checkbox"/> viel Schub, <input type="checkbox"/> ausreichend Schub, <input type="checkbox"/> wenig Schub, <input type="checkbox"/> hackeneng, <input type="checkbox"/> fassbeinig
<b>Haarkleid:</b>	<input type="checkbox"/> üppig behaart, <input type="checkbox"/> doppelt, <input type="checkbox"/> dominiert die äußere Linie, <input type="checkbox"/> abgehaart
<b>Deckhaar:</b>	<input type="checkbox"/> langes, gerades Deckhaar, <input type="checkbox"/> kurzes Deckhaar, <input type="checkbox"/> dicht, <input type="checkbox"/> hart, <input type="checkbox"/> weich, <input type="checkbox"/> lockig
<b>Unterwolle:</b>	<input type="checkbox"/> kurz, <input type="checkbox"/> dicht, <input type="checkbox"/> weich, <input type="checkbox"/> wenig, <input type="checkbox"/> ohne, <input type="checkbox"/> verfilzt

### Verhaltensbeurteilung

<b>Verhalten allgemein:</b>	<input type="checkbox"/> reserviert, <input type="checkbox"/> lebhaft, <input type="checkbox"/> ruhig, <input type="checkbox"/> aufmerksam, <input type="checkbox"/> aufgeregt, <input type="checkbox"/> ängstlich, <input type="checkbox"/> nervös
Verhalten bei der Größenmessung	<input type="checkbox"/> neutral, <input type="checkbox"/> freundlich, <input type="checkbox"/> gelassen, <input type="checkbox"/> reserviert <input type="checkbox"/> unsicher, <input type="checkbox"/> ängstlich, <input type="checkbox"/> aggressiv, <input type="checkbox"/> _____
Verhalten bei der Chipkontrolle:	<input type="checkbox"/> neutral, <input type="checkbox"/> freundlich, <input type="checkbox"/> gelassen, <input type="checkbox"/> reserviert <input type="checkbox"/> unsicher, <input type="checkbox"/> ängstlich, <input type="checkbox"/> aggressiv, <input type="checkbox"/> _____
Verhalten bei der Gebisskontrolle:	<input type="checkbox"/> neutral, <input type="checkbox"/> freundlich, <input type="checkbox"/> gelassen, <input type="checkbox"/> reserviert <input type="checkbox"/> unsicher, <input type="checkbox"/> ängstlich, <input type="checkbox"/> aggressiv, <input type="checkbox"/> _____
Verhalten gegenüber fremden Personen:	<input type="checkbox"/> neutral, <input type="checkbox"/> freundlich, <input type="checkbox"/> gelassen, <input type="checkbox"/> reserviert <input type="checkbox"/> unsicher, <input type="checkbox"/> ängstlich, <input type="checkbox"/> aggressiv, <input type="checkbox"/> _____
Gehen durch eine Personengruppe:	<input type="checkbox"/> neutral, <input type="checkbox"/> freundlich, <input type="checkbox"/> gelassen, <input type="checkbox"/> reserviert <input type="checkbox"/> unsicher, <input type="checkbox"/> ängstlich, <input type="checkbox"/> aggressiv, <input type="checkbox"/> _____
Verhalten gegenüber anderen Hunden:	<input type="checkbox"/> neutral, <input type="checkbox"/> freundlich, <input type="checkbox"/> gelassen, <input type="checkbox"/> reserviert <input type="checkbox"/> unsicher, <input type="checkbox"/> ängstlich, <input type="checkbox"/> aggressiv, <input type="checkbox"/> _____
Begegnung mit anderen Hunden:	<input type="checkbox"/> neutral, <input type="checkbox"/> freundlich, <input type="checkbox"/> gelassen, <input type="checkbox"/> reserviert <input type="checkbox"/> unsicher, <input type="checkbox"/> ängstlich, <input type="checkbox"/> aggressiv, <input type="checkbox"/> _____
Der Sheltie verhält sich bezüglich des Rassestandards:	<input type="checkbox"/> standardgerecht, <input type="checkbox"/> etwas abweichend, <input type="checkbox"/> abweichend, <input type="checkbox"/> stark abweichend

<b>Zur Zucht zugelassen:</b>	<input type="checkbox"/> <b>JA ohne Auflagen</b> <input type="checkbox"/> <b>JA mit Auflagen / Empfehlung (siehe Begründung)</b> <input type="checkbox"/> <b>Wiedervorstellung nach 6 Monaten möglich</b> <input type="checkbox"/> <b>NEIN (siehe Begründung)</b>
<b>Begründung:</b>	

Art u. Ort der Veranstaltung:

Datum der Zuchtzulassung:

Zuchtrichter: