

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

| | |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Gesamterscheinung: | <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 |
| Typ / Ausdruck: | <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"/> |
| Kondition / Muskeln: | <input type="checkbox"/> trocken aufgebaut (gut bemuskelt u. kein Fett) <input type="checkbox"/> mager, <input type="checkbox"/> überfüttert, <input type="checkbox"/> ohne Muskeln |
| Maßverhältnisse: | 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 |
| Kopf: | <input type="checkbox"/> harmonisch, <input type="checkbox"/> keilförmig, <input type="checkbox"/> flache Wangen, <input type="checkbox"/> zu tief, <input type="checkbox"/> unproportioniert |
| Oberkopf / Schädel: | <input type="checkbox"/> flach, <input type="checkbox"/> mäßig breit, <input type="checkbox"/> abfallend, <input type="checkbox"/> breit, <input type="checkbox"/> rund |
| Stop: | <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 |
| Fang / Unterkiefer: | <input type="checkbox"/> kräftig, gut entwickelter Unterkiefer, <input type="checkbox"/> zu kräftig, <input type="checkbox"/> etwas zu schwach, <input type="checkbox"/> zu schwach, |
| Vorgesicht: | <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"/> |
| Nasenrücken: | <input type="checkbox"/> korrekt, <input type="checkbox"/> konkav (Sattelnase), <input type="checkbox"/> konvex (Ramsnase) <input type="checkbox"/> vorn abfallend (Adlernase) |
| Lippen / Lefzen: | <input type="checkbox"/> fest geschlossen, <input type="checkbox"/> offen (Zähne sichtbar), <input type="checkbox"/> hängend |
| Pigment: | <input type="checkbox"/> kräftig (schwarz), <input type="checkbox"/> hell, <input type="checkbox"/> teilweise vollständig, <input type="checkbox"/> unvollständig |
| Augen - Form: | <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, |
| - Farbe: | <input type="checkbox"/> dunkelbraun, <input type="checkbox"/> hellbraun, <input type="checkbox"/> blau gesprenkelt, <input type="text"/> |
| Ohren: | <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 |
| Hals: | <input type="checkbox"/> muskulös, gut gebogen, <input type="checkbox"/> mäßig lang, <input type="checkbox"/> zu kurz, <input type="checkbox"/> zu lang |
| Körper: | <input type="checkbox"/> harmonisch, <input type="checkbox"/> unharmonisch |
| obere & untere Linie: | <input type="checkbox"/> korrekte obere & untere Linie, <input type="checkbox"/> ansteigende Rückenlinie, <input type="text"/> |
| Lende / Kruppe: | <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 |
| Brust: | <input type="checkbox"/> tief, bis zu den Ellenbogen, <input type="checkbox"/> ausreichend tief, <input type="checkbox"/> zu geringe Brusttiefe, |
| Rippen: | <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 |
| Rute: | <input type="checkbox"/> lang, <input type="checkbox"/> ausreichend lang, <input type="checkbox"/> zu kurz, <input type="checkbox"/> tief angesetzt, <input type="checkbox"/> hoch angesetzt |
| Ansatz/Rutenhaltung: | <input type="checkbox"/> leichter Aufwärtsschwung <input type="checkbox"/> zu hoch getragen, <input type="checkbox"/> Knick-/Ringelrute, <input type="checkbox"/> schlaff hängend |
| Schultern: | <input type="checkbox"/> schräg nach außen, <input type="checkbox"/> gut gewinkelt, <input type="checkbox"/> ausreichend gewinkelt, <input type="checkbox"/> zu steil |
| Oberarm: | <input type="checkbox"/> Oberarm ca. gleichlang wie Schulterblatt <input type="checkbox"/> kurzer Oberarm <input type="text"/> |
| Ellenbogen: | <input type="checkbox"/> korrekt, <input type="checkbox"/> lose, <input type="checkbox"/> in der Bewegung ausdrehend |
| Vorderläufe: | <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 |

| | |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vordermittelfuß: | <input type="checkbox"/> flexibel & geschmeidig, <input type="checkbox"/> kurz & steil, <input type="checkbox"/> weich, <input type="checkbox"/> durchtrittig |
| Vorderpfoten/Ballen: | <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 |
| Kniegelenk: | <input type="checkbox"/> gut gewinkelt, <input type="checkbox"/> ausreichend gewinkelt, <input type="checkbox"/> zu steil, <input type="checkbox"/> überwinkelt (siehelförmig) |
| Sprungelenk/Hocke: | <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 |
| Hintermittelfuß: | <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 |
| Hinterpfoten/Ballen: | <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 |
| Gangwerk: | <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 |
| Haarkleid: | <input type="checkbox"/> üppig behaart, <input type="checkbox"/> doppelt, <input type="checkbox"/> dominiert die äußere Linie, <input type="checkbox"/> abgehaart |
| Deckhaar: | <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 |
| Unterwolle: | <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

| | |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Verhalten allgemein: | <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 |

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

Art u. Ort der Veranstaltung:

Datum der Zuchtzulassung:

Zuchtrichter: