



Formwertbeurteilung

Bitte DRUCKSCHRIFT

Datum	02.05.2009	Ort	Coesfeld/Stevede	Richter/in	Frau Dr. I. Kraft
Name des Hundes	Yarthkin's Heavens Hope				
Zb.-Nr.	06/N1560	gew.	06.11.2006	Chip-/Tato-Nr.	276096900244943
X XHündin	Farbe Schwarz				
Besitzer	Beate Selinger, Hermann-Währer-Str. 9, 79576 Weil am Rhein				

Kopf insgesamt	<input type="checkbox"/> hochtypisch	<input checked="" type="checkbox"/> typisch	<input type="checkbox"/> ausreichend typisch	<input type="checkbox"/> untypisch				
Fang	<input checked="" type="checkbox"/> kräftig	<input type="checkbox"/> korrekt	<input type="checkbox"/> etwas spitz					
Schädel	<input type="checkbox"/> breit	<input checked="" type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> schmal	<input type="checkbox"/> flach				
Stop	<input type="checkbox"/> stark	<input checked="" type="checkbox"/> deutlich	<input type="checkbox"/> zu stark	<input type="checkbox"/> kaum vorhanden				
Pigment	<input checked="" type="checkbox"/> kräftig	<input type="checkbox"/> deutlich	<input type="checkbox"/> rosa	<input type="checkbox"/> Nasenschwamm aufgehellte	<input type="checkbox"/> tiefe Risse im Nasenschwamm			
Auge	<input type="checkbox"/> groß	<input checked="" type="checkbox"/> mittelgroß	<input type="checkbox"/> klein	<input type="checkbox"/> rund	<input type="checkbox"/> offene Augenlider			
Augenfarbe	<input type="checkbox"/> hell	<input checked="" type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> dunkel	<input type="checkbox"/> zu hell				
Ausdruck	<input type="checkbox"/> hochtypisch	<input checked="" type="checkbox"/> typisch	<input type="checkbox"/> ausreichend typisch	<input type="checkbox"/> untypisch	<input type="checkbox"/> sanft	<input type="checkbox"/> hart		
Lefzen	<input checked="" type="checkbox"/> trocken	<input type="checkbox"/> offene Maulwinkel	<input type="checkbox"/> nicht ganz trocken					
Gebiss	<input checked="" type="checkbox"/> Schere	<input type="checkbox"/> Zange	<input type="checkbox"/> Vorbiss	<input type="checkbox"/> Rückbiss	<input type="checkbox"/> komplett fehlen: <i>P 3 0 bds.</i>			
Behang	<input type="checkbox"/> zu hoch angesetzt	<input type="checkbox"/> zu tief angesetzt	<input type="checkbox"/> zu weit nach hinten angesetzt	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> zu klein	<input type="checkbox"/> zu groß		
Hals	<input checked="" type="checkbox"/> kräftig	<input checked="" type="checkbox"/> trocken	<input type="checkbox"/> kurz	<input type="checkbox"/> lang	<input type="checkbox"/> etwas Wamme	<input type="checkbox"/> deutliche Wamme		
Brust	<input type="checkbox"/> zu breit	<input checked="" type="checkbox"/> breit	<input type="checkbox"/> schmal / Tiefe:	<input type="checkbox"/> zu tief	<input type="checkbox"/> korrekt	<input type="checkbox"/> zu wenig Tiefe		
Vorbrust	<input type="checkbox"/> fehlt	<input type="checkbox"/> flach	<input checked="" type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> ausgeprägt				
Rücken	<input checked="" type="checkbox"/> kräftig	<input checked="" type="checkbox"/> gerade	<input type="checkbox"/> korrekte Kruppe	<input type="checkbox"/> Kruppe abfallend	<input type="checkbox"/> Senkrücken	<input type="checkbox"/> Karpfenrücken	<input type="checkbox"/> überbaut	
Knochen	<input type="checkbox"/> schwach	<input checked="" type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input type="checkbox"/> stark				
Rute	<input type="checkbox"/> zu hoch angesetzt	<input type="checkbox"/> zu tief angesetzt	<input type="checkbox"/> korrekt	<input type="checkbox"/> zu dünn	<input type="checkbox"/> zu kurz	<input checked="" type="checkbox"/> Otterrute		
Rutenhaltung	<input type="checkbox"/> korrekt	<input checked="" type="checkbox"/> freudig getragen	<input type="checkbox"/> über den Rücken getragen					
Vorhand	<input checked="" type="checkbox"/> gerade	<input type="checkbox"/> gebogen	<input type="checkbox"/> Pfoten nach innen	<input type="checkbox"/> Pfoten nach außen	<input type="checkbox"/> zu lang	<input type="checkbox"/> zu kurz	<input type="checkbox"/> weich im Vorderfußgelenk	
Vorhandwinkelung	<input checked="" type="checkbox"/> korrekt	<input type="checkbox"/> steil	<input type="checkbox"/> zu steil	<input type="checkbox"/> zu kurzer Oberarm				
Hinterhand	<input checked="" type="checkbox"/> gut gewinkelt	<input type="checkbox"/> mäßig gewinkelt	<input type="checkbox"/> kaum Winkelung	<input type="checkbox"/> steil im Stand	<input type="checkbox"/> korrekt			
Pfoten	<input checked="" type="checkbox"/> gespreizt	<input type="checkbox"/> geschlossen	<input type="checkbox"/> Hasenpfoten	<input type="checkbox"/> Katzenpfoten				
Gangwerk - vorne	<input checked="" type="checkbox"/> korrekt	<input type="checkbox"/> bodeneng	<input type="checkbox"/> bodenweit	<input type="checkbox"/> lose in den Ellenbogen				
Gangwerk - hinten	<input checked="" type="checkbox"/> korrekt	<input type="checkbox"/> raumgreifend	<input type="checkbox"/> viel Schub	<input type="checkbox"/> wenig Schub	<input type="checkbox"/> enghessig	<input type="checkbox"/> kuhhessig	<input type="checkbox"/> fassbeinig	
Fell	Deckhaar <i>ok</i>	Unterwolle <i>reichlich</i>						
Bemuskelung	<input type="checkbox"/> zu wenig	<input type="checkbox"/> genügend	<input checked="" type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut				
Risthöhe	<i>59</i> cm							
bei Rüden	<input type="checkbox"/> beide Hoden vorhanden	<input type="checkbox"/> ein Hoden fehlt	<input type="checkbox"/> beide Hoden fehlen					
Wesen	<input checked="" type="checkbox"/> ruhig bis lebhaft	<input type="checkbox"/> nervös	<input type="checkbox"/> unsicher	<input type="checkbox"/> bissig	<input type="checkbox"/> typisch	<input type="checkbox"/> ängstlich	<input type="checkbox"/> drohend	<input type="checkbox"/> scheu

Formwertnote	<input type="checkbox"/> ungenügend	<input type="checkbox"/> genügend	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/> vorzüglich
zur Zucht zugelassen	<input checked="" type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein			
Empfehlung / Auflage					
Unterlagen, lagen vor	HD: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	ED: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wesenstest: <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Bemerkungen					
Unterschrift des Richters / der RichterIn	<i>[Signature]</i>				