



Zuchtzulassung

Name des Hundes Ecset vom Felsenmeer Rüde Hündin

Chip-Nr. 941 00 000/94 3818 Wurfstag 29.08.2009 ZB-Nr. VDM-Pul 680108 HD A

Vater Csikasz Ali Farbe schwarz ZB-Nr. VDM-Pul 680108 HD A

Mutter Ody von Discher's Hoff Farbe schwarz ZB-Nr. VDM-Pul 686106 HD B

Besitzer Diana Mahrecke Straße/H-Nr. _____

PLZ/Ort _____ Telefon/E-mail _____

Bitte Zutreffendes eintragen oder ankreuzen. Ist in einem oder mehreren Feldern "sonstiges" angekreuzt, bitte Auf Anhang unter Angabe der Feld-Nr. erläutern.

1. Widerristhöhe <u>41</u> cm	2. Brustumfang <u>47</u> cm	3. Rumpflänge <u>42</u> cm	4. Kopfform <input checked="" type="checkbox"/> rund <input type="checkbox"/> breit <input type="checkbox"/> schmal	5. Stop <input checked="" type="checkbox"/> schwach <input type="checkbox"/> stark <input type="checkbox"/> zu flach	6. Fang <input checked="" type="checkbox"/> 1/3 d. Kopfes <input type="checkbox"/> länger <input type="checkbox"/> kürzer
7. Ohrenansatz <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> zu tief <input type="checkbox"/> zu hoch <input type="checkbox"/> sonstiges	8. Ohrenhaltung <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> Faltohr <input type="checkbox"/> labil <input type="checkbox"/> sonstiges	9. Ohrenlänge <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> zu lang <input type="checkbox"/> zu kurz <input type="checkbox"/> sonstiges	10. Augenfarbe <input checked="" type="checkbox"/> dunkelbraun <input type="checkbox"/> mittelbraun <input type="checkbox"/> hellbraun <input type="checkbox"/> sonstiges	11. Augenstellg. <input checked="" type="checkbox"/> leicht schräg <input type="checkbox"/> mittelweit <input type="checkbox"/> zu eng <input type="checkbox"/> zu weit	12. Lidschluss <input checked="" type="checkbox"/> anliegend <input type="checkbox"/> hängend <input type="checkbox"/> eingerollt <input type="checkbox"/> sonstiges
13. Lidränder <input type="checkbox"/> schw./breit <input checked="" type="checkbox"/> schw./dünn <input type="checkbox"/> grau <input type="checkbox"/> durchbroch.	14. Zahnstellung <input checked="" type="checkbox"/> Schere <input type="checkbox"/> Zange <input type="checkbox"/> unregelmäßig <input type="checkbox"/> sonstiges	15. Zahnbestand <input type="checkbox"/> vollzahnig <input checked="" type="checkbox"/> fehl. P1 Anzahl: <u>1</u> <input type="checkbox"/> sonstiges <i>untere Lücke</i>	16. Lefzenschluss <input checked="" type="checkbox"/> straff <input type="checkbox"/> leicht hängd. <input type="checkbox"/> stark hängd. <input type="checkbox"/> sonstige	17. Lefz.-Pigment <input type="checkbox"/> schwarz <input checked="" type="checkbox"/> schiefergrau <input type="checkbox"/> hellgrau/rosa <input type="checkbox"/> durchbroch.	18. Nasenpigmt. <input checked="" type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> schiefergrau <input type="checkbox"/> braun/rosa <input type="checkbox"/> durchbroch.
19. Hautpigment <input type="checkbox"/> fast schwarz <input checked="" type="checkbox"/> schiefergrau <input type="checkbox"/> hellgrau/rosa <input type="checkbox"/> gefleckt	20. Krallenpigmt. <input checked="" type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> schiefergrau <input type="checkbox"/> hellgrau/rosa	21. Pfoten <input checked="" type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> rund <input type="checkbox"/> lang <input type="checkbox"/> sehr kurz	22. Knochenbau <input type="checkbox"/> stark <input checked="" type="checkbox"/> mittelstark <input type="checkbox"/> leicht	23. Bemuskulung <input checked="" type="checkbox"/> kräftig/fest <input type="checkbox"/> mittelkräftig <input type="checkbox"/> schwammig <input type="checkbox"/> sonstiges	24. Brust <input checked="" type="checkbox"/> tief u. lang <input type="checkbox"/> nicht tief <input type="checkbox"/> breit <input type="checkbox"/> sonstiges
25. Hals <input checked="" type="checkbox"/> mittellang <input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> lang <input type="checkbox"/> sonstiges	26. Schulter <input checked="" type="checkbox"/> korrekt gest. <input type="checkbox"/> locker <input type="checkbox"/> sonstiges	27. Vorderh.-Wink. <input checked="" type="checkbox"/> korrekt gew. <input type="checkbox"/> steil <input type="checkbox"/> stark gew.	28. Hinterh.-Wink. <input checked="" type="checkbox"/> korrekt gew. <input type="checkbox"/> steil <input type="checkbox"/> stark gew.	29. Rücken <input checked="" type="checkbox"/> fest/gerade <input type="checkbox"/> weich <input type="checkbox"/> Senkrücken <input type="checkbox"/> Karpfenrück.	30. Rutenlänge <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> lang <input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> sonstiges
31. Rutenhaltung <input checked="" type="checkbox"/> gut aufgerollt <input type="checkbox"/> locker aufger. <input type="checkbox"/> zeitw. hängd. <input type="checkbox"/> hängend	32. Rutenansatz <input checked="" type="checkbox"/> mittelhoch <input type="checkbox"/> tief <input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> sonstiges	33. Vorderh.-Stlg. <input checked="" type="checkbox"/> gerade <input type="checkbox"/> kuhessig <input type="checkbox"/> o-beinig <input type="checkbox"/> sonstiges	34. Vorderpfoten <input checked="" type="checkbox"/> gerade <input type="checkbox"/> n. innen gedr. <input type="checkbox"/> n. außen gedr. <input type="checkbox"/> sonstiges	35. Hinterh.-Stlg. <input checked="" type="checkbox"/> gerade <input type="checkbox"/> eng <input type="checkbox"/> hackeneng <input type="checkbox"/> sonstiges	36. Hinterpfoten <input type="checkbox"/> gerade <input type="checkbox"/> n. innen gedr. <input checked="" type="checkbox"/> n. außen gedr. <i>leicht</i> <input type="checkbox"/> sonstiges
37. Gangart <input checked="" type="checkbox"/> trippelnd <input type="checkbox"/> ausgreifend <input type="checkbox"/> verhalten <input type="checkbox"/> sonstiges	38. Hoden <input checked="" type="checkbox"/> beide Hoden <input type="checkbox"/> ein Hoden <input type="checkbox"/> kein Hoden im Scrotum	39. Haarfarbe <input checked="" type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> schw./Rostanfl. <input type="checkbox"/> schw./Reifanfl. <input type="checkbox"/> maskenfalb	<input type="checkbox"/> falb <input type="checkbox"/> grau <input type="checkbox"/> weiß <input type="checkbox"/> sonstiges	40. Haarstruktur <input type="checkbox"/> Schnüren <input checked="" type="checkbox"/> Zotten <input type="checkbox"/> teilw. offen <input type="checkbox"/> sonstiges	41. Freiw. Unters. <input type="checkbox"/> Augenunters. <input type="checkbox"/> Patellalux. <input type="checkbox"/> MDR1 <input type="checkbox"/> sonstiges

42. Wesen aufmerksam, freundlich, verschmust

43. Ausstellungsergebnis 19.09.'10, Würzburg, Herr Csik, VA Ber. liegt vor

44. Bei der Partnerwahl ist die Zuchtordnung zu beachten. Mögliche Einschränkungen ergeben sich aus den Merkmalen Nr. nur mit vollzahnigem Gebiß

Würzburg, 19.09.2010
Ort/Datum

Zuchtrichter/in Name

Zuchtrichter/in Unterschrift