



# 1. Shetland Sheepdog Club Deutschland e.V.

Zuchtbuchstelle: Ursula Moeck, Borrer Straße 10, 53919 Weilerswist

## Körperbericht

Name: Early Summer touched by Silverlight

Rüde  Hündin geb.am: 21.04.2010 ZB-Nr.: VDH SSCD 0942 MDR1: +/+ HD: A

Chip-Nr: 276 093 900 002 771 Widerristhöhe: 34 cm Hoden: entfällt

Farbe:  zw,  d'zw,  tri,  schwarz-weiß,  blue merle,  blue merle ohne Tan,  Bemerkung: (z.B. Rotstich, schwarze, große Platten, erscheint weiß-faktoriert)

Zähne:  Scherengebiss,  Rückbiss,  Vorbiss,  vollzahnig,  fehlende Zähne /

Augenuntersuchungen Datum & Befund: 10.Juni 2010

Eigentümer: Martina Landers, Ludwigstr. 29 a, 67122 Altrip

<b>Gesamterscheinung</b>	<input checked="" type="checkbox"/> rassetypisch, <input type="checkbox"/> rassetypisch mit Abweichungen, <input type="checkbox"/> maskulin, <input type="checkbox"/> feminin, <input type="checkbox"/> harmonisch <input checked="" type="checkbox"/> elegant, <input type="checkbox"/> plump, <input type="checkbox"/> klein, <input type="checkbox"/> groß, <input type="checkbox"/> grob
Typ / Ausdruck:	<input type="checkbox"/> lebensfroh, <input checked="" type="checkbox"/> aufgeweckt, <input type="checkbox"/> edel, <input type="checkbox"/> lieblich, <input type="checkbox"/> sanft, <input type="checkbox"/> intelligent, <input type="checkbox"/> grob
Kondition/Bemuskelung:	<input type="checkbox"/> mager, <input type="checkbox"/> überfüttert, <input checked="" type="checkbox"/> trocken aufgebaut (gut bemuskelt und kein Fett)
<b>Wichtige Maßverhältnisse:</b>	Kopf: <input checked="" type="checkbox"/> Schädel und Fang gleich lang, <input type="checkbox"/> Gebäude: <input checked="" type="checkbox"/> korrekt (ca. 10 : 9), <input type="checkbox"/> zu lang, <input type="checkbox"/> zu kurz, <input type="checkbox"/> erscheint zu nieder
<b>Kopf:</b>	<input type="checkbox"/> harmonisch, <input checked="" type="checkbox"/> edel, <input type="checkbox"/> zu lang, <input type="checkbox"/> zu kurz, <input type="checkbox"/> zu tief, <input type="checkbox"/> unproportioniert
Oberkopf / Schädel:	<input checked="" type="checkbox"/> flach, <input type="checkbox"/> mäßig breit, <input type="checkbox"/> abfallend, <input type="checkbox"/> breit, <input type="checkbox"/> rund
Stop:	<input checked="" type="checkbox"/> korrekt platziert, <input type="checkbox"/> leicht aber erkennbar, <input type="checkbox"/> deutlich platziert <input type="checkbox"/> zu ausgeprägt, <input type="checkbox"/> zu wenig, <input type="checkbox"/> verzogen/langgezogen
Fang / Unterkiefer:	<input checked="" type="checkbox"/> kräftig, gut entwickelter Unterkiefer, <input type="checkbox"/> zu kräftig, <input type="checkbox"/> zu schwach
Vorgesicht:	<input checked="" type="checkbox"/> ausgefüllt, <input type="checkbox"/> wenig ausgefüllt, <input type="checkbox"/> sehnig (Dellen/Beulen) <input type="checkbox"/> zu kurz, <input type="checkbox"/> zu lang, <input type="checkbox"/> zu spitz
Nasenrücken:	<input checked="" type="checkbox"/> korrekt, <input type="checkbox"/> konkav (Sattelnase), <input type="checkbox"/> konvex (Ramsnase) <input type="checkbox"/> vorn abfallend (Adlernase)
Lippen / Lefzen:	<input checked="" type="checkbox"/> fest geschlossen, <input type="checkbox"/> offen (Zähne sichtbar), <input type="checkbox"/> hängend
Pigment (Lidränder, Lefzen, Nasenschwamm):	<input checked="" type="checkbox"/> kräftig/schwarz, <input type="checkbox"/> hell, <input type="checkbox"/> vollständig, <input type="checkbox"/> teilweise: _____
Augen - Form: - Farbe:	<input checked="" type="checkbox"/> mandelförmig, <input checked="" type="checkbox"/> schräg eingesetzt, <input type="checkbox"/> mittelgroß, <input type="checkbox"/> rund, <input type="checkbox"/> klein, <input type="checkbox"/> groß <input checked="" type="checkbox"/> dunkelbraun, <input type="checkbox"/> hellbraun, <input type="checkbox"/> blau gesprenkelt, <input type="checkbox"/> _____
Ohren:	<input checked="" type="checkbox"/> am Ansatz mäßig breit, <input type="checkbox"/> klein, <input type="checkbox"/> groß, <input type="checkbox"/> hoch angesetzt <input type="checkbox"/> seitlich angesetzt, <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> muskulös, gut gebogen, <input type="checkbox"/> mäßig lang, <input type="checkbox"/> zu kurz, <input type="checkbox"/> zu lang
<b>Körper / Proportionen:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> harmonisch, <input type="checkbox"/> unharmonisch
obere & untere Linie:	<input checked="" type="checkbox"/> korrekte obere & untere Linie, <input type="checkbox"/> ansteigende Rückenlinie, <input type="checkbox"/> _____
Lende / Kruppe:	<input checked="" type="checkbox"/> muskulös, anmutige Rundung, <input type="checkbox"/> lange Lendenpartie, <input type="checkbox"/> allmählich abfallend, <input type="checkbox"/> abfallend
Brust:	<input checked="" type="checkbox"/> tief, bis zu den Ellenbogen, <input type="checkbox"/> ausreichend, <input type="checkbox"/> zu wenig, <input type="checkbox"/> gute Vorbrust, <input type="checkbox"/> _____
Rippen:	<input checked="" type="checkbox"/> oval, gut gewölbt, <input type="checkbox"/> unten schmal zusammenlaufend, <input type="checkbox"/> tonnenförmig, zu breit, <input type="checkbox"/> zu schmal
Rute:	<input checked="" type="checkbox"/> lang, <input type="checkbox"/> Knickrute, <input type="checkbox"/> leichter Aufwärtsschwung, <input checked="" type="checkbox"/> tief angesetzt, <input type="checkbox"/> zu hoch getragen
Ansatz / Rutenhaltung:	<input type="checkbox"/> kurz, <input type="checkbox"/> Ringelrute, <input type="checkbox"/> schlaff hängend, <input type="checkbox"/> zu hoch angesetzt
<b>Vorderhand:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> gut gewinkelt, <input type="checkbox"/> ausreichend gewinkelt, <input type="checkbox"/> zu steil
Schultern:	<input checked="" type="checkbox"/> gut zurückliegend, <input type="checkbox"/> schräg nach außen, <input type="checkbox"/> gut gewinkelt, <input type="checkbox"/> lose
Ellenbogen/Oberarm:	<input checked="" type="checkbox"/> korrekt, <input type="checkbox"/> lose, <input type="checkbox"/> kurzer Oberarm & steile Schulter, <input type="checkbox"/> _____
Vorderläufe:	<input checked="" type="checkbox"/> gerade, <input checked="" type="checkbox"/> muskulös, <input type="checkbox"/> kräftig und geschmeidig, <input checked="" type="checkbox"/> parallel, <input type="checkbox"/> zu schwer <input type="checkbox"/> zu dünn, <input type="checkbox"/> kräftig, <input type="checkbox"/> flexibel & geschmeidig, <input type="checkbox"/> einwärts, <input type="checkbox"/> auswärts drehend
Vordermittelfuß:	<input type="checkbox"/> schwach im Vorderfußwurzelgelenk (VFWG), <input type="checkbox"/> _____
Vorderpfoten / Ballen:	<input checked="" type="checkbox"/> oval, <input checked="" type="checkbox"/> gewölbte & geschlossene Zehen, <input type="checkbox"/> gut gepolstert, <input type="checkbox"/> offen, <input type="checkbox"/> durchgedrückt, platt
<b>Hinterhand Kniegelenk:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> gut gewinkelt, <input type="checkbox"/> ausreichend gewinkelt, <input type="checkbox"/> zu steil, <input type="checkbox"/> überwinkelt (sichelförmig)