

# Klub für Ungarische Hirtenhunde e.V.

Mitglied in VDH und F.C.I. - gegr. 1922

# KÖRBOGEN

LG: 8 Körung Nr.: 1

Name des Hundes: Mari-Lou vom Berkahof Rasse: Pyrnämberghund  
 Geschl.: Hündin ZBNR.: 62929 Chip-Nr.: 276038102012288 WT: 25.11.2009 HD A  
 Vater: Guerrino of Reckhem's Castle ZBNR.: 62848 HD A2  
 Mutter: Daphne vom Berkahof ZBNR.: 62679 HD A  
 Name und Anschrift des Besitzers: Joachim Landers, Hurler Str. 51, 46495  
Rees Tel.: 01778715202 Klubmitglied: ja zuständige Landesgruppe: 7

Impfschutz:  ja  nein Mängelverdeckende Eingriffe:  ja  nein Chip-Nr. kontrolliert:  ja  nein  
 Allgemeinerscheinung/Kondition: feine, harmonische Hündin  
 Wideristhöhe: 71 cm Brustumfang: 79 cm Kopflänge: 29 cm Fanglänge: 13 cm

<b>01 Zahnstellung</b> <input checked="" type="checkbox"/> Schere (1) <input type="checkbox"/> Zange (2) <input type="checkbox"/> Vorbiss (3) <input type="checkbox"/> Unterbiss (4) <input type="checkbox"/> unregelmäßig (5)	<b>02 Zahnbestand:</b> <input checked="" type="checkbox"/> vollzählig <input type="checkbox"/> fehlende Z. angekreuzt rechts <table border="1"> <tr><td>-</td><td>2</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>1</td><td>2</td><td>-</td></tr> <tr><td>M</td><td>M</td><td>M</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>C</td><td>I</td><td>I</td><td>I</td><td>I</td><td>C</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>M</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </table> links	-	2	4	3	2	1	1	3	2	1	1	2	3	1	2	3	4	1	2	-	M	M	M	P	P	P	P	C	I	I	I	I	C	P	P	P	P	M	M	M	3	2	1	4	3	2	1	1	3	2	1	1	2	3	1	1	2	3	4	1	2	3	<b>03 Hoden</b> <input type="checkbox"/> zwei (1) <input type="checkbox"/> einer (2) <input type="checkbox"/> keiner (3)	<b>04 Afterkrallen</b> <input checked="" type="checkbox"/> einfach (1) <input type="checkbox"/> doppelt (2) <input type="checkbox"/> dreifach (3) <input type="checkbox"/> nicht vorhanden (4)
-	2	4	3	2	1	1	3	2	1	1	2	3	1	2	3	4	1	2	-																																														
M	M	M	P	P	P	P	C	I	I	I	I	C	P	P	P	P	M	M	M																																														
3	2	1	4	3	2	1	1	3	2	1	1	2	3	1	1	2	3	4	1	2	3																																												
<b>05 Kopf</b> <input checked="" type="checkbox"/> maskulin (1) <input type="checkbox"/> feminin (2) <input type="checkbox"/> breit (3) <input type="checkbox"/> klein (4) <input type="checkbox"/> schmal (5) <input type="checkbox"/> rund (6) <input type="checkbox"/> zu stark (7) <input type="checkbox"/> zu gewölbt (8)	<b>06 Stop</b> <input checked="" type="checkbox"/> fließend (1) <input type="checkbox"/> ausgeprägt (2) <input type="checkbox"/> zu stark (3) <input type="checkbox"/> leicht (4) <input type="checkbox"/> Stirnrunche (5)	<b>07 Fang</b> <input checked="" type="checkbox"/> rassetypisch (1) <input type="checkbox"/> lang (2) <input type="checkbox"/> kurz (3) <input type="checkbox"/> spitz zulaufend (4)	<b>08 Nase</b> <input checked="" type="checkbox"/> schwarz (1) <input type="checkbox"/> schiefergrau (2) <input type="checkbox"/> braun (3) <input type="checkbox"/> rosa (4) <input type="checkbox"/> gefleckt (5) <input type="checkbox"/> Spiegel aufgehellt (6)	<b>09 Lefzen</b> <input checked="" type="checkbox"/> schwarz (1) <input type="checkbox"/> schiefergrau (2) <input type="checkbox"/> braun (3) <input type="checkbox"/> rosa (4) <input type="checkbox"/> gefleckt (5) <input type="checkbox"/> anliegend (6) <input type="checkbox"/> leicht hängend (7) <input type="checkbox"/> stark hängend (8)																																																													
<b>10 Augenform</b> <input checked="" type="checkbox"/> rund groß (1) <input type="checkbox"/> mandelförmig (2) <input type="checkbox"/> klein (3) <input type="checkbox"/> offen (4) <input type="checkbox"/> schräg gestellt (5)	<b>11 Augenfarbe</b> <input checked="" type="checkbox"/> dunkelbraun (1) <input type="checkbox"/> mittelbraun (2) <input type="checkbox"/> hellbraun (3) <input type="checkbox"/> zu hell, gelb (4) <input type="checkbox"/> andersfarbig (5) <input type="checkbox"/> plus (6) <input type="checkbox"/> minus (7)	<b>12 Augenlider</b> <input checked="" type="checkbox"/> schwarz (1) <input type="checkbox"/> schiefergrau (2) <input type="checkbox"/> braun (3) <input type="checkbox"/> rosa (4) <input type="checkbox"/> gefleckt (5) <input type="checkbox"/> offen (6)	<b>13 Ohrform</b> <input checked="" type="checkbox"/> V-förmig (1) <input type="checkbox"/> groß (2) <input type="checkbox"/> klein (3) <input type="checkbox"/> deformiert (4)	<b>14 Ohrenhaltung</b> <input checked="" type="checkbox"/> korrekt (1) <input type="checkbox"/> zu flach (2) <input type="checkbox"/> abstehend (3) <input type="checkbox"/> angehoben (4) <input type="checkbox"/> labil r. (5) <input type="checkbox"/> labil l. (6) <input type="checkbox"/> zeitweise labil (7)																																																													
<b>15 Ohrenansatz</b> <input checked="" type="checkbox"/> richtig (1) <input type="checkbox"/> zu hoch (2) <input type="checkbox"/> zu tief (3) <input type="checkbox"/> zu weit hinten (4)	<b>16 Gebäude</b> <input checked="" type="checkbox"/> rechteckig (1) <input type="checkbox"/> quadratisch (2) <input type="checkbox"/> gedrungen (3) <input type="checkbox"/> großrahmig (4)	<b>17 Knochenbau</b> <input checked="" type="checkbox"/> kräftig (1) <input type="checkbox"/> grob (2) <input type="checkbox"/> fein (3)	<b>18 Bemuskulung</b> <input checked="" type="checkbox"/> kräftig fest (1) <input type="checkbox"/> ausreichend (2) <input type="checkbox"/> schwammig (3)	<b>19 Brust</b> <input checked="" type="checkbox"/> tief (1) <input type="checkbox"/> nicht tief (2) <input type="checkbox"/> breit (3) <input type="checkbox"/> schmal (4) <input type="checkbox"/> tonnenförmig (5)																																																													
<b>20 Rücken</b> <input checked="" type="checkbox"/> fest gerade (1) <input type="checkbox"/> weich (2) <input type="checkbox"/> senk-karpien- (3) <input type="checkbox"/> kurz (4) <input type="checkbox"/> lang (5) <input type="checkbox"/> überbaut (6)	<b>21 Schulter</b> <input checked="" type="checkbox"/> gut gestellt (1) <input type="checkbox"/> steil gelagert (2) <input type="checkbox"/> richtig gelagert (3) <input type="checkbox"/> lose (4)	<b>22 Vorderhand</b> <input checked="" type="checkbox"/> gerade (1) <input type="checkbox"/> breit ausgestellt (2) <input type="checkbox"/> schmal gestellt (3) <input type="checkbox"/> O-Bein (4) <input type="checkbox"/> X-Bein (5)	<b>23 Vorderfuß</b> <input checked="" type="checkbox"/> gerade (1) <input type="checkbox"/> krumm (2) <input type="checkbox"/> nach innen gest. (3) <input type="checkbox"/> nach außen gest. (4)	<b>24 Hinterhand</b> <input checked="" type="checkbox"/> gewinkelt (1) <input type="checkbox"/> steil (2) <input type="checkbox"/> fassbeinig (3) <input type="checkbox"/> hackeneng (4) <input type="checkbox"/> breit gest. (5) <input type="checkbox"/> schmal gest. (6)																																																													
<b>25 Fesseln</b> <input checked="" type="checkbox"/> fest (1) <input type="checkbox"/> weich (2) <input type="checkbox"/> durchtretend (3)	<b>26 Pfoten</b> <input checked="" type="checkbox"/> geschlossen (1) <input type="checkbox"/> gespreizt (2) <input type="checkbox"/> gewölbt (3) <input type="checkbox"/> Katzen- (4) <input type="checkbox"/> Hasen- (5)	<b>27 Krallen</b> <input checked="" type="checkbox"/> alle schwarz (1) <input type="checkbox"/> überwiegend schwarz (2) <input type="checkbox"/> schiefergrau (3) <input type="checkbox"/> hell (4)	<b>28 Ballen</b> <input checked="" type="checkbox"/> alle schwarz (1) <input type="checkbox"/> überwiegend schw. (2) <input type="checkbox"/> teilw. nicht ganz (3) <input type="checkbox"/> durchpigmentiert (4)	<b>29 Rute</b> <input checked="" type="checkbox"/> rassetypisch (1) <input type="checkbox"/> zu lang (2) <input type="checkbox"/> zu kurz (3) <input type="checkbox"/> geringelt (4) <input type="checkbox"/> hängend (5) <input type="checkbox"/> buschig (6) <input type="checkbox"/> hochgetragen (7)																																																													
<b>30 Hautfarbe</b> <input checked="" type="checkbox"/> dunkelgrau (1) <input type="checkbox"/> rosa (2) <input type="checkbox"/> teil/teils (3)	<b>31 Haarfarbe</b> <input checked="" type="checkbox"/> weiß (1) <input type="checkbox"/> elfenbein (2) <input type="checkbox"/> schwarz (3) <input type="checkbox"/> Anflug (4) <input type="checkbox"/> Masken (5) <input type="checkbox"/> Abzeichen Flecken (6) <input type="checkbox"/> grau (7) <input type="checkbox"/> andersfarbig Bemerk. (8)	<b>32 Haarstruktur</b> <input checked="" type="checkbox"/> deutliche Welle (1) <input type="checkbox"/> leichte Welle (2) <input type="checkbox"/> Wirbel-Kämme (3) <input type="checkbox"/> schlicht (4) <input type="checkbox"/> lockig (5) <input type="checkbox"/> zottig (6) <input type="checkbox"/> Schnüre (7) <input type="checkbox"/> Platten (8) <input type="checkbox"/> offen (9)	<b>33 Gangwerk</b> <input checked="" type="checkbox"/> raumgreifend (1) <input type="checkbox"/> flüchtig (2) <input type="checkbox"/> schnürend (3) <input type="checkbox"/> steif (4) <input type="checkbox"/> trippelnd (5) <input type="checkbox"/> schwankend (6) <input type="checkbox"/> gehemmt (7) <input type="checkbox"/> unbeurteilbar (8)	<b>34 Schritt</b> <input checked="" type="checkbox"/> korrekt (1) <input type="checkbox"/> leichtfüßig (2) <input type="checkbox"/> harmonisch* (3) <input type="checkbox"/> Paßgang (4)																																																													
<b>35 Typ</b> <input checked="" type="checkbox"/> Typvoll (1) <input type="checkbox"/> zu leicht (2) <input type="checkbox"/> zu schwer (3) <input type="checkbox"/> grob (4) <input type="checkbox"/> untypisch (5)	<b>36 Verhalten</b> <input checked="" type="checkbox"/> b. Messen, Zähnezeigen usw. (1) <input checked="" type="checkbox"/> z. Fremdpers. m. Berühr. d. HF (2) <input checked="" type="checkbox"/> z. Fremdperson sich bückend (3) <input checked="" type="checkbox"/> zum Fremdhund abgelegt (4) <input checked="" type="checkbox"/> b. Führen d. mind. 6 Personengr. (5)	bei optischen Reizen (6-7) <input checked="" type="checkbox"/> bei akust. Reizen (8-9) <input type="checkbox"/> Ergebnis: <u>1</u>	angekört bis: <u>23.9.2014</u> nicht angekört wegen Pos.: <input type="checkbox"/> gekört mit Auflage gemäß Pos.: <input type="checkbox"/> zurückgestellt bis: <input type="checkbox"/> abgekört wegen Pos.: <input type="checkbox"/> eingetragen Ahnentafel <input checked="" type="checkbox"/>																																																														

37 Bemerkungen

Ort Draaberg Datum 29.11 Unterschrift Körkommission Kochbach, M. Fey