



Zuchttauglichkeitsprüfung

Rüde / Hündin: Eliwagar Asbirg **ZB-Nr.:** 236120

Wurfstag: 28.07.11 **HD-Befund:** B2 **Herzbefund:** 0 **Spondylosebefund:** /

Vater: Bo-Rudy von Jahwe **Mutter:** Unika von Felix

ZB-Nr.: 227693 **ZB-Nr.:** 226800

Auge: 1b **Gebiss:** 2cM **HD-Bef.:** A2 **Auge:** 1a **Gebiss:** 1cB **HD-Bef.:** C2

Herzbefund: 0 **Spondylosebefund:** 0 **Herzbefund:** 0 **Spondylosebefund:** 0

Züchter: Wolfgang Gierk **Mitglieds-Nr.:** 16/11616/07

Hauptstr. 13, 04617 Starkenberg, OT Naunhof

Eigentümer: Wolfgang Gierk **Mitglieds-Nr.:** 16/11616/07

Hauptstr. 13, 04617 Starkenberg, OT Naunhof

Beurteilung:

Höhe: 58 cm **Länge:** 59 cm **Brusttiefe:** 28 cm

Farbe: dgstr **Augenfarbe:** 1 a **Gebissformel:** 2cM

Formwert: zuchttauglich nicht zuchttauglich Zuchtverbot

Wesen: zuchttauglich nicht zuchttauglich Zuchtverbot

Datum: 26.05.2013 **Gruppe:** Frankenberg e.V. (07) **Körmeister:** Angelika Hartmann

- 1. Boxerbesitzer
- 2. AZKW
- 3. Körmeister
- 4. LGR-Zuchtwart
- 5. Zuchtwart

Rüde Hündin Name: Eliwagar Asbrig

ZB-Nr.: 236120

1 Gesamterscheinung	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
01 Konstitution		elegant		substanzvoll		adelig		wenig Adel		grob
02 Haut	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
				dünnhäutig		trocken		faltig		schwammig
03 Kondition	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		schmächtig		mager		sehr gut		überfüttert		ungepflegt
04 Pigmentierung	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		schwach		mittel		sehr gut		Rußanflug		stark rußig
05 Maske	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		schwach		mittel		sehr gut		zu hoch		ergraut
2 Kopf	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
06 Ausdruck		teilnahmslos		aufgeweckt		edel		grob		finster
07 Ohren-Ansatz	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
				tief		hoch		weit auseinander		finster
08 Ohren-Form	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		Rosenohr		abstehend		korrekt		schwer		Kippohr
09 Oberkopf-Wölbung	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		flach		ausreichend gewölbt		leicht gewölbt		stark gewölbt		kugelig
10 Oberkopf von vorn	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		zu schmal		schlank		kantig		kräftig		ausgeprägt
11 Backen	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
				keine		normal		leicht		stark
12 Stirnabsatz	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		nicht ausreichend		ausreichend		markant				eingetrieben
13 Nasenlänge	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		zu lang		etwas lang		korrekt		kurz		zu kurz
14 Nasenrücken	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		abfallend		gerade		leicht durchbrochen		stark durchbrochen		zu kurz
15 Nasenschwamm	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		unnatürlich geformt		klein		sehr gut ausgebildet		zu groß		Wetternase
16 Fangfülle	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		leer unter den Augen		gut		sehr gut		ausreichend		nicht ausreichend
17 Fangbreite	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		schmal		mittelbreit		breit				verjüngt
18 Fangtiefe	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		ausreichend		gut		sehr gut				nicht ausreichend
19 Belegung	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		schwach, dünn		ausreichend		schwungvoll		fleischig		zu stark
20 Kinn	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		flach		ausreichend		korrekt		stark		zu stark
21 Augengröße	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		zu klein		klein		normal		groß		zu groß
22 Augenform	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		tiefliedend		mandelförmig		rautenförmig		rund		hervorquellend
23 Augenstellung	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		zu eng gestellt		schräggestellt		geschlossen		offen		zu weit gestellt
24 Nickhäute	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		beide unausgefärbt		eine unausgefärbt		ausgefärbt		eine entfernt		beide entfernt
25 Bezaehlung	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		schwach		klein		kräftig		überwuchert		abgenutzt
26 Oberkiefer	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		schmal		mittelbreit		breit				
27 Unterkiefer	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
				flach		leicht aufgebogen		stark aufgebogen		
28 Vorbiss	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		zu wenig		schwach		normal		stark		zu stark

Rüde Hündin Name: Eliwagar Asbirg
ZB-Nr.: 236120

3 Gebäude	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
29 Größe		zu klein		klein		mittelgroß		groß		zu groß
30 Proportionen	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		lang		fast quadratisch		quadratisch		kurz		zu kurz
31 Knochenstärke	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		feinknochig		gut		sehr gut		grobknochig		
32 Hals	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		kurz		gute Länge		edel		kräftig		Kehlhaut
33 Rücken	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		weich		leicht nachgebend		fest, gerade		überhöhte Nierenpartie		aufgezogen
34 Widerrist	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		flach		gut		sehr gut				
35 Kruppe	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		abfallend		leicht abfallend		korrekt gelagert		flach		
36 Becken	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
				schmal		breit, lang		kurz		
37 Rutenansatz	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
				tief		normal		hoch		
38 Brusttiefe	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input checked="" type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		gering		ausreichend		sehr gut		gut		zu tief
39 Vorbrust	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		fehlend		ausreichend		ausgebildet				
40 Unterbrust	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		schmal		kurz		lang, flachrippig		breit		tonnenförmig
41 Bauchlinie	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		gerade		gut		schwungvoll				überfüllt
4 Vorhand	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
42 Winkelung		ausreichend		gut		sehr gut				steil
43 Schulterblatt	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		ausreichend		gut		lang, schräg				steil, kurz
44 Schulteranschluss	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		lose		leicht nachgebend		korrekt		gebunden		
45 Oberarm	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		ausreichend		gut		lang, schräg				steil, kurz
46 Ellenbogen	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		abstehend		nachgebend		korrekt anliegend		zu eng		
47 Unterarm	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		zu kurz		kurz		gerade, normal		lang		zu lang
48 Vordermittelfuß	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
				leicht nachgebend		korrekt		durchtretend		
49 Vorderpfoten	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		ausgedreht		weich, flach		geschlossen, gewölbt		gespreizt		lang
5 Hinterhand	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
50 Winkelung		überwinkelt		gut		sehr gut		ausreichend		steil
51 Bemuskelung	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		ausreichend		gut		breit, plastisch				schwach
52 Oberschenkel	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		schmal		gut		lang, breit		kurz		leerschenklig
53 Kniegelenk	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
				einwärts		gerade nach vorn		auswärts		
54 Unterschenkel	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		lang		ausreichend		breit, normale Länge		kurz		schmal
55 Sprunggelenk	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		überwinkelt		gut gewinkelt		korrekt		ausreichend gewinkelt		schwach, nachgebend
56 Hintermittelfuß	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		untergestellt		lang, hackeneng		korrekt, kurz		etwas lang		
57 Hinterpfoten	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
		gespreizt		weich		geschlossen, fest		zu lang		

Rüde Hündin Name: Eliwagar Asbirg

ZB-Nr.: 236120

6	Gangwerk	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
	58 Gesamteindruck		gebunden		unregelmäßig		raumgreifend		kurztretend		Paßgänger
	59 Rücken	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
			hinten überhöht		aufgezogen		ruhig, fest		nachgebend		schaukelnd
	60 Treten der Hinterhand	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
			hackeneng		überkreuzend		in gerader Linie		breit		kurztretend
	61 Schub	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
			ausreichend		gut		sehr gut		schwach		zu stark
	62 Vorhand	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
			durchtretend		überkreuzend		in gerader Linie		nachgebend		lose
	63 Vortritt	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
			kurz		gut		sehr gut		steppend		
7	Wesensveranlagung	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
	64 Nervenverfassung		teihnahmslos		sehr ruhig		ausgeglichen		unruhig		hektisch
	65 Triebstärke	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
			ausreichend		gut		ausgeprägt		übersteigert		nicht ausreichend
	66 Mut	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
			ausreichend		gut		ausgeprägt				nicht ausreichend
	67 Belastbarkeit	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
			ausreichend		gut		sehr gut				nicht ausreichend
	68 Wesen	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
			ängstlich		zurückhaltend		selbstbewusst		temperamentvoll		überreizt
	69 Schussfestigkeit	<input type="checkbox"/>	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
			schuss scheu		schussaufmerksam		schussgleichgültig				aggressive Reaktion
8	Ergänzungen	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
	70 Zunge						normal		etwas lang		sehr lang
	71 Hoden	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
			beide klein		untersch. entwickelt		beide normal		einhodig		hodenlos
	72 Kieferdeformation	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
			schräge Zahnleiste		leicht schräge Zahnleiste		keine		leichte Neigung		verkantet
	73 Oberkopf	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2	<input checked="" type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	5
			zu trocken		trocken		normale Falten		leicht faltig		zu faltig

Beschreibung der Wesensüberprüfung

freundliche, unbefangene Hündin, selbstbewußt.

guter Griff beim Überfall, bei der Mutprobe voll überzeugend.

Formwert: zuchttauglich nicht zuchttauglich Zuchtverbot

Wesen: zuchttauglich nicht zuchttauglich Zuchtverbot

26.05.2013

Frankenberg e.V. (07)

Angelika Hartmann

Datum

Gruppe

Unterschrift des Körmeisters

1. Boxerbesitzer
2. AZKW
3. Körmeister

4. LGR-Zuchtwart
5. Zuchtwart

A. Hartmann