

# Deutscher Hundeliebhaber-, Zucht- und Sportverband e.V. Ingolstadt

DKU e.V.

Kistnerstr. 2 – 85051 Ingolstadt – Tel. 8450-8765

EKU e.V.

## Zuchtauglichkeitsbericht

Name des Hundes:		ZTP-Nr.
Hundes:	<i>Petra Ahliah Quest</i>	
Rasse:	<i>Weißer Schweizer Schäferhund</i>	geboren am: <i>05.11.2018</i>
ZB-Nr:	<i>CDR A 249-19/347</i>	Täto-Nr.: _____ Chip: <input type="checkbox"/> Rüte: <input type="checkbox"/> Hündin: <input checked="" type="checkbox"/>
Züchter:	_____	Mtgl.-Nr.: _____
Besitzer:	<i>Ludwig Müller A-5091 Unken Niederland 43</i>	

Widerrist: cm <u>58</u>	Gebäude: normal <input checked="" type="checkbox"/> lang <input type="checkbox"/>	kurz <input type="checkbox"/> quadratisch <input type="checkbox"/>
Rückenlänge: cm <u>58</u>	kräftig <input type="checkbox"/> schwer <input type="checkbox"/>	leicht <input type="checkbox"/> windig <input type="checkbox"/>
Brusttiefe: cm <u>42</u>	Bemerkungen: _____	
Brustumfang: cm <u>83</u>		

Gebiss: normal <input checked="" type="checkbox"/> kräftig <input type="checkbox"/> schwach <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> Zahnstein <input type="checkbox"/>						
Stellung: Schere <input checked="" type="checkbox"/> Zange <input type="checkbox"/> Vorbiss <input type="checkbox"/> Hinterbiss <input type="checkbox"/> Kreuzgebiss <input type="checkbox"/>						
vollzahnig: ja <input checked="" type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	fehlende Zähne eintragen:					
Bemerkungen: _____ _____ _____	Oberkiefer	I	re	Oberkiefer	I	li
		C	re		C	li
		P	re		P	li
		M	re		M	li
	Unterkiefer	I	re	Unterkiefer	I	li
		C	re		C	li
		P	re		P	li
		M	re		M	li

Kopf: <u>typisch</u>	VH: <u>gut gestellt</u>
Fang: <u>gerade</u>	HH: <u>gut gewinkelt</u>
Auge: <u>dkl, gut eingesetzt</u>	Pfoten: <u>geschlossen</u>
Ohr: <u>gut angesetzt</u>	Haarkleid: <u>langstock</u>
Hals: <u>trocken, harmonisch</u>	Farbe: <u>weiss</u>
Rücken: <u>gerade</u>	Pigment: <u>sehr gut</u>
Kruppe: <u>normal</u>	Gangwerk: <u>frei</u>
Rute: <u>gut angesetzt</u>	Wesen: <u>ausgeglichen</u>
Hoden: <u>entfällt</u>	gesamt Erscheinung: <u>vorzüglich</u>

Untersuchungen für diese Rasse:	nötig	nötig	erwünscht	erwünscht
	HD <input checked="" type="checkbox"/>	PRA <input checked="" type="checkbox"/>	HD <input type="checkbox"/>	PRA <input type="checkbox"/>
	ED <input checked="" type="checkbox"/>	PL <input checked="" type="checkbox"/>	ED <input type="checkbox"/>	PL <input type="checkbox"/>

Untersuchungen:	HD	Auswertung	PRA	Auswertung	PL	Auswertung
	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>frei</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>frei</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>frei</u>
	ED	<input checked="" type="checkbox"/>				

Die nötigen Untersuchungen wurden bei der ZTP-Prüfung vorgelegt:

Die nötigen Untersuchungen wurden bei der ZTP-Prüfung nicht vorgelegt:

Zuchtauglichkeit	Begründung: _____
am <u>04.08.2020</u>	_____
<input checked="" type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden <input type="checkbox"/> begrenzt bestanden	_____
Die Zuchtauglichkeit ist nur gültig mit den nötigen Untersuchungen.	
Stempel	Unterschrift