

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

<b>Gebiss:</b>	normal <input checked="" type="checkbox"/>	kräftig <input type="checkbox"/>	schwach <input type="checkbox"/>	gelb <input type="checkbox"/>	Zahnstein <input type="checkbox"/>	
<b>Stellung:</b>	Schere <input type="checkbox"/>	Zange <input type="checkbox"/>	Vorbiss <input type="checkbox"/>	Hinterbiss <input type="checkbox"/>	Kreuzgebiss <input type="checkbox"/>	
<b>vollzahnig:</b>	ja <input checked="" type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<b>fehlende Zähne eintragen:</b>			
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

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

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 <input checked="" type="checkbox"/> <i>frei</i>	PRA	Auswertung <input checked="" type="checkbox"/> <i>frei</i>	PL	Auswertung <input checked="" type="checkbox"/> <i>frei</i>
	ED	<input checked="" type="checkbox"/> <i>frei</i>	<i>Herv. o. B.</i>			
Die nötigen Untersuchungen wurden bei der ZTP-Prüfung vorgelegt:			<input checked="" type="checkbox"/>			
Die nötigen Untersuchungen wurden bei der ZTP-Prüfung <u>nicht</u> vorgelegt:			<input type="checkbox"/>			

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