

**JOURY van Stal Slangenburg - Verstorben**



Geburtsdatum: 05.06.1994  
 Stockmass: 84 cm  
 Farbe, Abzeichen: fuchs  
 J.L.Th.M van Deelen, NL-Dornenburg  
 Züchter / Züchterin:

S.0991  <b>AQUIT</b> van Spuitjesdom  fuchs	S.883  <b>Vorden BUDDLEIA</b> fuchs / 82 cm	3282 <b>HUGO</b> og Longacre
	S.79317 <b>PLAISIR</b> van Spuitjesdom	11652 Park View <b>BETTY BOO</b>
		S.660 <b>KIM</b> de Bibiana
		S.22937 Boltwood <b>FAIRY RING</b>
S.107063  <b>FLOWER</b> van Stal Slangenburg	S.892 Parlington <b>PIMPERNELL</b> fuchs / 81 cm	3030 Sedghill <b>PICKLES</b>
		1566 B Parlington <b>CAMEL</b>
	S.97511 <b>AUKJE</b> van Stal Slangenburg	S.725 <b>MAX</b> van Breyvin
		S.75017 <b>OLGA</b> van het Hogeland



# Körprotokoll

Original für Zuchtbuch

Name des Pferdes: JOURY v.st.Slangenburg

Geburtsdatum: 05.06.11994

Rasse: Shetland kl. Mass

Zuchtbuch-Nr.: 5280099408066535

Farbe: .....

Stockmass: .....

Augen/ Zähne: .....

Katalog-Nr.: 205

1 2 3 4 **Stichworte ggf. als Mängel markieren (unterstreichen)**

**Rassetyp:**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

**Körperbau:**

Kopf:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Ramsnase konvex gerade breit schmal lang

Hals:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

tief angesetzt wenig Ganaschenfreiheit kurz Axthieb

Schulter:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

steil kurzer Widerrist

Obere Linie:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

weich schlechte Lende kurz lang überbaut

Kruppe:

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

flach kurz abfallend

Körper:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

breite Brust schmale Brust wenig Gurtentiefe

**Vorderbein**

Ober-/Unterarm:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

kurz

Rohrbein:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

fein geschnürt lang

Fesseln:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

kurz steil lang weich

Stellung seitlich:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

vorbiebig rückbiegig geschliffenes Vorderknie

Stellung von Vorn:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

knieeng bodeneng zehenweit zeheneng

**Hinterbein**

Ober-/Unterschenkel:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

kurz steilgewinkelt

Rohrbein:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

fein lang

Fesseln:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

kurz steil lang weich

Stellung seitlich:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

säbelbeinig steil gewinkelt vorständig rückständig

Stellung von Hinten:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

kuhhessig fassbeinig bodenweit bodeneng

**Bewegung**

Schritt von der Seite:

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

kurz unregelmässig steif Passgang

Schritt von Vorne:

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

bodeneng bodenweit breit eng

Schritt von Hinten:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

bodeneng bodenweit breit ungefestigt Wandgänger re

Trab von der Seite:

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

kurz wenig Schub unregelmässig Knieaktion steif

Trab von Vorne:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

bodeneng bodenweit bündelnd breit eng

Trab von hinten:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

bodeneng bodenweit instabile Sprunggelenke eng breit

**Gesamtbeurteilung**

Geschlechtstyp:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Gesamteindruck:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------

**Bemerkung:**

---



---



---

Bewertung:

gekört

zurückgestellt

nicht gekört

Legende: 1 = ungenügend (Begründung notwendig) 2 = befriedigend 3 = gut 4 = vorzüglich

Ort/Datum: Bern, 15. Februar 2009

Unterschrift Richter/in:

A. Plattli aa