

Kerswell MAXIM - Kastriert

756005000AP0381



Geboren: 17.05.2003
 Stockmass: 78 cm
 Farbe, Abz.: Fuchsschecke
 Züchter: Mrs. Jane Dennis, Devon (GB)

Kerswell Superstar	826039000AF1842	826009000AA0489	276302026815081 Tyros Storm of Lambridge
		Kerswell Dancer	276302021339500 Kerswell Dormouse
		75600500GB12763	756005000002801 North Wells Golden Hillman
Fuchs		Barflat Sue Ellon	756005000009798 Ebony Charmaine
Quakers Marjoram	82603900AJ1016	276302980515894	276302020037385 New Park Burlington Bertie
		Sage of Glebefarm	276302980515400 Columbine of Glebe
		826039000014042	276302020311877 Kerswell Nijinsky
06.07.2002		Kerswell Meg	276302020844471 Arnside Melody
Rappe			

SVPK-Körprotokoll

Original für Zuchtbuch

Kopie für Eigentümer

Schau: **SVPK - Hengstkörung, Bätterkinder**

Datum: **8. Februar 2015**

Katalog-Nr.: 202

Rasse:	Zuchtbuchnummer:	Name des Pferdes:	Sex:	Geburtsdatum:
SH	756005000AP0381	Kerswell Maxim	H	17.05.2003

Farbe: Fuchsschecke Stockmass in cm: _____

Augen/ Zähne: _____

Ponys/ Pferde mit jeglicher Einzelbewertung 1 dürfen nicht zur Zucht empfohlen werden.
Sie bleiben mit dem Ergebnis "Nicht gekört" in der Kategorie K2.

	1	2	3	4		Total	x	Faktor	Summe	
Rassetyp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3		10	30	Stichworte ggf. mit Unterstreichung als Mängel markieren
Körperbau										
Kopf:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						Ramsnase konkav konvex gerade breit schmal lang
Hals:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						tief angesetzt wenig Ganaschenfreiheit Unterhals 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						weich lang lang in der Lende überbaut kurz
Kruppe:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						flach kurz abfallend
Körper:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		15		1	15	breite Brust schmale Brust wenig Gurtentiefe
Vorderbein										
Ober-/Unterarm:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						kurz
Röhrebein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						fein geschnürt lang
Fessel:	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		14		1	14	knieeng O-beinig bodeneng bodenweit <u>zeheneng</u> zehenweit
Hinterbein										
Ober-/Unterschenkel:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						kurz steilgewinkelt
Röhrebein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						fein lang
Fessel:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						kurz steil lang weich
Stellung seitlich:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						säbelbeinig steilgewinkelt vorständig rückständig
Stellung von Hinten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		14		1	14	kuhhessig fassbeinig bodeneng bodenweit zeheneng zehenweit
Bewegung										
Schritt von der Seite:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 <u>zehenweit</u>
Schritt von Hinten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<u>bodeneng</u> bodenweit breit ungesteuert Wandgänger
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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<u>bodeneng</u> bodenweit bündelnd breit eng
Trab von Hinten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		12		2	24	<u>bodeneng</u> bodenweit instabile Sprunggelenke breit eng
Gesamtbeurteilung										
Geschlechtstyp:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
Gesamteindruck:	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4		1	4	101 = Total aller Summen

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

Bemerkungen:

Gekört <input checked="" type="checkbox"/>	Zurück gestellt <input type="checkbox"/>	Nicht gekört <input type="checkbox"/>	
Ort/Datum: Bätterkinder 8.2.2015	Name Richter 1: B. Peter	Visum: B. Peter	Name Richter 2: TWHlser
		Visum: TW	