

Tigerschecke im Shetlandtyp

Bandi v.d. Broeksteeg

528013020170001



Geboren: 01.01.2017
 Stockmass: 87 cm
 Farbe, Abz.: Rapptigerschecke
 Züchter: R. Wierts, NL-4214 KR Vuren

528013020030313 Amigo van Stal Anja (TiSchs)	528013019923313 Fredericus (TiSchs)	276384847415587 Fidux (DPbShP) 276384846007384 Gedda (Shetu87)
	528013019980012 Mirabella van Stal Anja (TiSchs)	528013019773019 Wantsley Mithril (TiSchs) 528013019890462 Miss Jennifer van Stal Anja (TiSchS)
	528013020110146 Merel (TiSchs)	276384844001419 Bayern's Raki (DPbShP) 276384846000382 Melina (DPbShP)
	528013020060245 Jet (TiSchs)	528013NAS921813 Rocky van de Hoeve (TiSchS) 528009010137608 Rhonda v.d. Hertraksestraat (TiSchS)

SVPK-Körprotokoll

Original für Zuchtbuch

Schau: Balskhal Datum: 19.9.20 Katalog-Nr.: 5

Rasse:	Zuchtbuchnummer:	Name des Pferdes:	Sex:	Geburtsdatum:
<u>TS-SH</u>		<u>BANDY van de Broekstei</u>	<u>H</u>	<u>01.07.2017</u>
Farbe:	<u>Pappiger</u>		Stockmass in cm:	<u>27</u> cm
Augen/ Zähne:	<u>i. O. J.</u>			

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	Faktor	Summe																														
Rassetyp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	x	10	<input type="checkbox"/>	Stichworte ggf. mit Unterstreichung als Mängel markieren																													
Körperbau	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px;">Kopf:</td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td></tr> <tr><td>Hals:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Schulter:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Obere Linie:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Kruppe:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Körper:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				Kopf:					Hals:					Schulter:					Obere Linie:					Kruppe:					Körper:					<input type="checkbox"/>	x	1	Ramsnase konkav konvex gerade breit schmal lang tief angesetzt wenig Ganaschenfreiheit Unterhals kurz Axthieb steil kurzer Widerrist weich lang lang in der Lende überbaut kurz flach kurz abfallend breite Brust schmale Brust wenig Gurtentiefe
Kopf:																																						
Hals:																																						
Schulter:																																						
Obere Linie:																																						
Kruppe:																																						
Körper:																																						
Vorderbein	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px;">Ober-/Unterarm:</td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td></tr> <tr><td>Röhrbein:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Fesseln:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Stellung seitlich:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Stellung von Vorn:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				Ober-/Unterarm:					Röhrbein:					Fesseln:					Stellung seitlich:					Stellung von Vorn:					<input type="checkbox"/>	x	1	kurz fein geschnürt lang kurz steil lang weich vorbiegig rückbiegig geschliffenes Vorderknie knieeng O-beinig bodeneng bodenweit zeheneng zehenweit					
Ober-/Unterarm:																																						
Röhrbein:																																						
Fesseln:																																						
Stellung seitlich:																																						
Stellung von Vorn:																																						
Hinterbein	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px;">Ober-/Unterschenkel:</td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td></tr> <tr><td>Röhrbein:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Fesseln:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Stellung seitlich:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Stellung von Hinten:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				Ober-/Unterschenkel:					Röhrbein:					Fesseln:					Stellung seitlich:					Stellung von Hinten:					<input type="checkbox"/>	x	1	kurz steilgewinkelt fein lang kurz steil lang weich säbelbeinig steilgewinkelt vorständig rückständig kuhhessig fassbeinig bodeneng bodenweit zeheneng zehenweit					
Ober-/Unterschenkel:																																						
Röhrbein:																																						
Fesseln:																																						
Stellung seitlich:																																						
Stellung von Hinten:																																						
Bewegung	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px;">Schritt von der Seite:</td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td></tr> <tr><td>Schritt von Vorne:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Schritt von Hinten:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Trab von der Seite:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Trab von Vorne:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Trab von Hinten:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				Schritt von der Seite:					Schritt von Vorne:					Schritt von Hinten:					Trab von der Seite:					Trab von Vorne:					Trab von Hinten:					<input type="checkbox"/>	x	2	kurz unregelmässig steif Passgang bodeneng bodenweit breit eng bodeneng bodenweit breit ungesteuert Wandgänger kurz wenig Schub unregelmässig Knieaktion steif bodeneng bodenweit bündelnd breit eng bodeneng bodenweit instabile Sprunggelenke breit eng
Schritt von der Seite:																																						
Schritt von Vorne:																																						
Schritt von Hinten:																																						
Trab von der Seite:																																						
Trab von Vorne:																																						
Trab von Hinten:																																						
Gesamtbeurteilung	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25px;">Geschlechtstyp:</td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td></tr> <tr><td>Gesamteindruck:</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>				Geschlechtstyp:					Gesamteindruck:					<input type="checkbox"/>	x	1	<input type="checkbox"/> = Total aller Summen																				
Geschlechtstyp:																																						
Gesamteindruck:																																						

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: <u>19.9.20</u>	Name Richter 1: <u>A. J. K. K. K.</u>	Visum: <u>A</u>	Name Richter 2: <u>C. B. M.</u>
		Visum: <u>C.B.</u>	