

**MONTE CRISTO - K2 -**



Geboren: 25.03.2006  
 Stockmass: 138 cm  
 Farbe, Abz.: braun  
 Züchter:

WD-01/97-I	GB-30621 Carregccoch BLEDDYN	GB-23881 Cathedine EXPRESS
Machno CARWYN	braun	GB-69629 Hengoed PRINCESS
	GB-84033 Machno CERIDWEN	GB-25598 Tylan DANNY
braun / 146 cm	braun	GB-64994 Hilin WENDY
****	****	****
		****
	****	****
		****

## SVPK-Körprotokoll

Original für Zuchtbuch

Kopie für Besitzer (gelb)

Schau: Hengstprüfung Bern Datum: 7.2.10 Katalog-Nr.: 222

Rasse: SZ ZBNr.: SZ-1107 Name des Pferdes: Monte Cristo Geb.:Datum: 25.03.2006

Gekört
Zurück gestellt
Nicht gekört

Farbe: Braun Stockmass in cm: 138

Augen/ Zähne:

Ponys/ Pferde mit jeglicher Einzelbewertung 1 oder einer 2 im Rasstyp dürfen nicht zur Zucht empfohlen werden. Sie bleiben mit dem Ergebnis "Nicht gekört" in der Kategorie K2.

	1	2	3	4	Total	Faktor	Summe	
<b>Rasstyp:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4	x 10	40	<b>Stichworte ggf. mit Unterstreichung als Mängel markieren</b>  Ramsnase konvex gerade breit schmal lang tief angesetzt wenig Ganaschenfreiheit kurz Axthieb steil kurzer Widerrist weich schlechte Lende kurz lang <u>überbaut</u> flach kurz abfallend breite Brust schmale Brust wenig Gurtentiefe  kurz fein geschnürt lang kurz steil lang weich vorbiegig rückbiegig geschliffenes Vorderknie knieeng bodeneng zehenweit  kurz steilgewinkelt fein lang kurz steil lang weich säbelbeinig <u>steilgewinkelt</u> vorständig rückständig kuhhessig <u>fassbeinig</u> bodenweit bodeneng  kurz unregelmässig steif Passgang bodeneng bodenweit breit eng <u>bodeneng</u> bodenweit breit ungestigt Wandgänger <u>kurz</u> wenig Schub unregelmässig Knieaktion steif bodeneng bodenweit bügelnd breit eng bodeneng bodenweit instabile Sprunggelenke breit eng
<b>Körperbau:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Kopf:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Hals:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Schulter:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Obere Linie:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Kruppe:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Körper:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3	x 10	30	
<b>Vorderbein</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Ober-/Unterarm:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Röhrlbein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Fesseln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Stellung seitlich:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Stellung von Vorn:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2	x 10	20	
<b>Hinterbein</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Ober-/Unterschenkel:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Röhrlbein:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Fesseln:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Stellung seitlich:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Stellung von Hinten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3	x 10	30	
<b>Bewegung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Schritt von der Seite:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Schritt von Vorne:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Schritt von Hinten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Trab von der Seite:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Trab von Vorne:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Trab von Hinten:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	9	x 5	45	
<b>Gesamtbeurteilung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Geschlechtstyp:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Gesamteindruck:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	8	x 1	8	
<b>Bemerkungen:</b>	152 P.							

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

Ort/Datum: Bern, 7.2.10 Unterschrift Richter/in: S. Münch von AL