

# 1. Club für Boston-Terrier in Deutschland e. V.

Sitz Grünstadt  
Postfach 1518 • D-67269 Grünstadt  
Tel./Fax: +49 (0) 63 57 - 15 53

Mitglied im



## ZUCHTZULASSUNGSBOGEN

Name des Hundes	Aedan vom Eichenquell				Wurfstag	17.3.12	Patella-Ergebnis	0
					Zb-Nr.	2223	Datum	08.07.2013
					Gewicht	9,18 kg	VDH-Bogen Nr.	61888
Besitzer/Anschrift	Daphne Beutler Obergasse 3 63674 Altenstadt				<input checked="" type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin	Chip: 276087202269561		
					DNA-JHK:			
					Datum DNA			
Ausstellung 1	V1	am	03.03.2013	in	Recklinghausen	Richter	Paterson, Ernie	
Ausstellung 2	V2	am	29.06.2013	in	Neresheim-Stetten	Richter	Deutscher, Ernie	

schwarz mWA  gestromt mWA  dkl. gestr. mWA  seal mWA  zu viel weiß  zu wenig weiß  
Erstellung von Digitalfotos zur exakten Farbzeichnung  ja  nein

**Hoden**  beide vorhanden  gleich groß  unterschiedlich  Wanderhoden

### Gesamterscheinung

<b>Körperbau</b> <input type="checkbox"/> sehr Schwer <input checked="" type="checkbox"/> Schwer <input type="checkbox"/> Mittel <input type="checkbox"/> Leicht <input type="checkbox"/> sehr Leicht	<b>Typus</b> <input checked="" type="checkbox"/> Maskulin <input type="checkbox"/> Feminin <input type="checkbox"/> Hochbeinig (Terrier) <input type="checkbox"/> Unteretzt (Bulldogge) <input checked="" type="checkbox"/> Rassetypisch <input type="checkbox"/> Rasseuntypisch	<b>Proportionen Allgemein</b> <input checked="" type="checkbox"/> Ausgewogen <input type="checkbox"/> Großer Kopf zum Körper <input type="checkbox"/> Kleiner Kopf zum Körper	<b>Pflegezustand</b> <input type="checkbox"/> Vorzüglich <input checked="" type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> ungenügend
--	--	--	--

Bemerkungen:

### Kopf/Schädel

<b>Schädel</b> <input checked="" type="checkbox"/> Quadratisch <input type="checkbox"/> Länglich <input checked="" type="checkbox"/> Flach <input type="checkbox"/> Rund	<b>Faltenbildung</b> <input checked="" type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> leichte <input type="checkbox"/> viele <input type="checkbox"/> sehr viele	<b>Fontanelle</b> <input checked="" type="checkbox"/> Geschlossen <input type="checkbox"/> Persistierend <sup>(1)</sup> Wenn ja, in mm _____	<b>Proportionen Kopf</b> <input checked="" type="checkbox"/> Ausgewogen <input type="checkbox"/> Unpassendes Verhältnis Fang-Schädel <input type="checkbox"/> Unpassendes Verhältnis Ohren-Kopf
--	--	--	--

Bemerkungen:

### Ohren

<b>Haltung</b> <input checked="" type="checkbox"/> Stehend <input type="checkbox"/> Teils stehend <input type="checkbox"/> Hängend <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> Gerade hochgetragen <input type="checkbox"/> Seitlich schräggetragen	<b>Ansatz/Beschaffenheit</b> <input type="checkbox"/> Korret oben am Schädel angesetzt <input checked="" type="checkbox"/> Seitlich angesetzt etwas <input checked="" type="checkbox"/> Fest und glatt <input type="checkbox"/> Weich mit Falte	<b>Größe/Form</b> <input checked="" type="checkbox"/> Korrekte Größe zum Kopf <input type="checkbox"/> Zu groß <sup>(3)</sup> <input type="checkbox"/> Zu klein <input type="checkbox"/> Schmetterlingsohr <sup>(4)</sup> <input type="checkbox"/> Fledermausohr
--	---	---

Bemerkungen:

## Augen

Größe	Form	Position	Farbe	
<input type="checkbox"/> Groß	<input checked="" type="checkbox"/> Rund	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt platziert	<input checked="" type="checkbox"/> Dunkelbraun	<input type="checkbox"/> Schwarz
<input checked="" type="checkbox"/> Mittel	<input type="checkbox"/> Mandelförmig	<input type="checkbox"/> Zu nahe beieinander	<input type="checkbox"/> Braun	<input type="checkbox"/> Gelb
<input type="checkbox"/> Klein		<input type="checkbox"/> Zu weit auseinander	<input type="checkbox"/> Hellbraun	<input type="checkbox"/> Blau
				<input type="checkbox"/> Zu viel weiß

Bemerkungen: .....

## Fang/Nase

Fang	Nasenpartie	Nasenlöcher	Stop
<input checked="" type="checkbox"/> Quadratisch	<input type="checkbox"/> Zu kurz <sup>(8)</sup>	<input type="checkbox"/> Zu eng	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt ausgeprägt
<input checked="" type="checkbox"/> Korrekte Länge	<input type="checkbox"/> Kurz	<input type="checkbox"/> Etwas enger	<input type="checkbox"/> Zu flach
<input type="checkbox"/> Etwas länger	<input type="checkbox"/> Korrekte Länge	<input checked="" type="checkbox"/> Natürlich	
<input type="checkbox"/> Zu lang	<input type="checkbox"/> Etwas lang	<input type="checkbox"/> Groß	<b>Backen</b>
<input type="checkbox"/> Kurz	<input type="checkbox"/> Zu Lang <sup>(8)</sup>	<input type="checkbox"/> Zu Groß	<input type="checkbox"/> Leicht ausgeprägt
<input type="checkbox"/> Zu kurz	<input type="checkbox"/> Waagrecht (gerade)		<input type="checkbox"/> Korrekt ausgeprägt
<input type="checkbox"/> Wenig Breite	<input type="checkbox"/> Abfallend (konisch)	<b>Atmung</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Stark ausgeprägt
<input type="checkbox"/> Wenig Tiefe		<input checked="" type="checkbox"/> Frei	<input type="checkbox"/> Zu Stark ausgeprägt
<input type="checkbox"/> Korrekt markiertes Kinn (volle Breite)	<b>Nasenspiegel</b>	<input type="checkbox"/> eingeschränkt (teilweise hörbar)	
<input type="checkbox"/> Schmales Kinn (fliehendes Kinn)	<input checked="" type="checkbox"/> Schwarz	<input type="checkbox"/> Angestrengt <sup>(9)</sup> (deutlich hörbar)	
<input type="checkbox"/> Zu viele Falten	<input type="checkbox"/> Braun		
<input type="checkbox"/> Zeigt Zunge bei geschlossenem Fang <sup>(6)</sup>	<input type="checkbox"/> Rosa		
<input type="checkbox"/> Zeigt Zähne bei geschlossenem Fang <sup>(7)</sup>	<input type="checkbox"/> Teils rosa		
<input type="checkbox"/> Überhängende Lippen	<input type="checkbox"/> Aufgeworfen		
	<input type="checkbox"/> Verkürzte Nasenflügel		

Bemerkungen: ausreichendes Nasenbandpigment .....

## Gebiß

Form	Zahngröße	Schneidezähne oben	Schneidezähne unten
<input checked="" type="checkbox"/> Knapper Vorbiß	<input type="checkbox"/> Groß	Anzahl <u>6</u>	Anzahl <u>6</u>
<input type="checkbox"/> Stärkerer Vorbiß (2-3mm)	<input checked="" type="checkbox"/> Mittelgroß	<input type="checkbox"/> in der Reihe (Leiste)	<input type="checkbox"/> in der Reihe (Leiste)
<input type="checkbox"/> Extrem starker Vorbiß <sup>(10)</sup>	<input type="checkbox"/> Klein	<input type="checkbox"/> im Bogen	<input type="checkbox"/> im Bogen
<input type="checkbox"/> Zange	<b>Fangzähne</b>	<input checked="" type="checkbox"/> durcheinander (Kulisse)	<input checked="" type="checkbox"/> durcheinander (Kulisse)
<input type="checkbox"/> Schere <sup>(11)</sup>	<u>4</u> Anzahl		
<input type="checkbox"/> Überbiß <sup>(12)</sup>	<input type="checkbox"/> Groß		
	<input checked="" type="checkbox"/> Mittelgroß		
	<input type="checkbox"/> Klein		

Bemerkungen: .....

## Hals/Brust/Körper

Hals	Körper	Brustpartie	Brustbeinknochen
<input type="checkbox"/> Elegant (in leichtem Bogen) <input type="checkbox"/> Korrekte Länge <input type="checkbox"/> Leichte Wamme <input type="checkbox"/> Stärkere wamme <input checked="" type="checkbox"/> Zu kurz und zu dick <input type="checkbox"/> Zu lang und zu dünn (Schwanenhals)	<input type="checkbox"/> Quadratisch <input checked="" type="checkbox"/> Leicht länger <input type="checkbox"/> Länger <input checked="" type="checkbox"/> Korrekt gebogene Unterlinie <input type="checkbox"/> Flachere Unterlinie	<input type="checkbox"/> Zu schmal <input type="checkbox"/> Fast korrekte Breite <input checked="" type="checkbox"/> Korrekt <input type="checkbox"/> Etwas breiter <input type="checkbox"/> Zu breit (bulldogartig) <input type="checkbox"/> Wenig Tiefe, etwas zu flach <input type="checkbox"/> Gute Tiefe (etwas über Ellenbogen) <input type="checkbox"/> Zu Tief	<input type="checkbox"/> Etwas zu kurz <input checked="" type="checkbox"/> Korrekt abgezeichnet <input type="checkbox"/> Weniger abgezeichnet

Bemerkungen:

## Schulter/Rücken/Kruppe

Schulter	Rückenlinie im Stand	Rückenlinie in der Bewegung	Kruppe
<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt gewinkelt, korrekt schräggestellt <input type="checkbox"/> Wenig gewinkelt, zu flache Winkelung	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt gerade <input type="checkbox"/> Leicht gewölbt <input type="checkbox"/> Stark hochgezogen <input type="checkbox"/> Durchgebogen <input type="checkbox"/> Zu kurz <input type="checkbox"/> kurz <input type="checkbox"/> Korrekte Länge <input type="checkbox"/> lang <input type="checkbox"/> Zu lang <input type="checkbox"/> Korrekt <input type="checkbox"/> Leicht Überbaut <input type="checkbox"/> Stark Überbaut	<input type="checkbox"/> Gerade, fest <input checked="" type="checkbox"/> Leicht hochgezogen + <input type="checkbox"/> Hochgezogen <input type="checkbox"/> Stark hochgezogen <sup>(14)</sup> <input type="checkbox"/> Durchhängend <p>+ etwas überbaut</p>	<input type="checkbox"/> Korrekt, leicht zum Rutenansatz gebogen <input checked="" type="checkbox"/> Gerade (zu kurz) <input type="checkbox"/> abfallend <input type="checkbox"/> Stark abfallend (zu lang)

Bemerkungen:

## Vorderhand

Läufe	Ellenbogen	Mittelfußknochen	Vorderpfoten
<input checked="" type="checkbox"/> mässig voneinander <input type="checkbox"/> zu weit auseinander <input type="checkbox"/> zu nah beieinander <input checked="" type="checkbox"/> gerade <input type="checkbox"/> gebogen	<input checked="" type="checkbox"/> fest <input type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> auswärts gedreht <input type="checkbox"/> leicht auswärts gedreht <input type="checkbox"/> leicht einwärts gedreht <input type="checkbox"/> einwärts gedreht	<input checked="" type="checkbox"/> Korrekt kurz <input type="checkbox"/> Kräftig <input type="checkbox"/> Lang <input type="checkbox"/> Leicht lang <input type="checkbox"/> Zu schwach <sup>(16)</sup> (durchgetreten)	<input checked="" type="checkbox"/> Rund (Katzenpfoten) <input type="checkbox"/> Lang (Hasenpfoten) <input type="checkbox"/> Geschlossen <input type="checkbox"/> Gespreizte Zehen <input type="checkbox"/> Gerade Pfoten <input type="checkbox"/> Nach innen gestellt <input type="checkbox"/> Leicht nach außen gestellt <input type="checkbox"/> Stark nach außen gestellt

Bemerkungen:

## Hinterläufe

Schenkel	Von hinten gesehen	Sprungelenk	Hinterpfoten
<input checked="" type="checkbox"/> Kräftig <input checked="" type="checkbox"/> Muskulös <input type="checkbox"/> Schmal, dünn <input type="checkbox"/> Schwächere Muskulatur	<input checked="" type="checkbox"/> Gerade <input type="checkbox"/> X-Beine (kuhhessig) <input type="checkbox"/> O-Beine (Nach außen gedreht) <input type="checkbox"/> Korrekte Winkelung (ein „S“ bildend) <input checked="" type="checkbox"/> Knie schwächer gewinkelt <input type="checkbox"/> Knie ohne Winkelung	<input type="checkbox"/> Schwächer gewinkelt <input type="checkbox"/> Steil <input type="checkbox"/> Zu stark hervorstehend (überwinkelt) <input checked="" type="checkbox"/> Korrekte Winkelung <input type="checkbox"/> Zu Steil ohne Winklung <sup>(17)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> Rund (Katzenpfoten) <input type="checkbox"/> Lang (Hasenpfoten) <input checked="" type="checkbox"/> Geschlossen <input type="checkbox"/> Gespreizte Zehen <input type="checkbox"/> Gerade Pfoten <input type="checkbox"/> Nach innen gestellt <input type="checkbox"/> Leicht nach außen gestellt <input type="checkbox"/> Stark nach außen gestellt

Bemerkungen:

## Rute

Ansatz	Länge	Getragen	
<input type="checkbox"/> Zu hoch <input checked="" type="checkbox"/> Korrekt <input type="checkbox"/> Zu tief	<input type="checkbox"/> Keine Rute tastbar <sup>(19)</sup> <input type="checkbox"/> Sehr kurz <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> Etwas länger	<input type="checkbox"/> Gerade <input checked="" type="checkbox"/> Schraube <input type="checkbox"/> Waagrecht <i>1 Drehung</i>	<input type="checkbox"/> über Rückenlinie (lustige Rutenhaltung vom Ansatz) <sup>(20)</sup> <input type="checkbox"/> Nach unten

Bemerkungen:

## Behaarung

<input checked="" type="checkbox"/> Kurz	<input checked="" type="checkbox"/> Fein	<input checked="" type="checkbox"/> Glatt	<input checked="" type="checkbox"/> Glänzend	<input checked="" type="checkbox"/> Genügend dicht	<input type="checkbox"/> Forellenflecken
<input type="checkbox"/> Lang	<input type="checkbox"/> Grob	<input type="checkbox"/> Wellig	<input type="checkbox"/> Glanzlos	<input type="checkbox"/> Spärliches Haarkleid	

## Bewegung

<input checked="" type="checkbox"/> Flüssig, rhythmisch	<input checked="" type="checkbox"/> Geradeaus	<input type="checkbox"/> Überkreuzend vorne	<input type="checkbox"/> Paddeln vorne	<input type="checkbox"/> Pass <sup>(21)</sup>
<input type="checkbox"/> Stockend, ungleichmäßig	<input type="checkbox"/> Seitwärts	<input type="checkbox"/> Überkreuzend hinten	<input type="checkbox"/> Tippeln hinten	

## Wesenstest

<input checked="" type="checkbox"/> Aufmerksam	<input type="checkbox"/> Ängstlich <sup>(22)</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> Ausgeglichen	<input checked="" type="checkbox"/> Freundlich	<input checked="" type="checkbox"/> Temperamentvoll
<input type="checkbox"/> Zurückhaltend	<input type="checkbox"/> Angstbeißer	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Aggressiv <sup>(23)</sup>	<input type="checkbox"/> Ruhig

## Empfehlung/Auflagen

Hündis sollte perfektes Nasenbandpigment haben und ein quadratisches Gebäude und eine korrekte Hals-/Nacktenlinie haben

## Ergebniss der Zuchtzulassung

- keine ZZL
  Zurückgestellt für 6 Monate
  Endgültig

*Häußler*  
Prüfer 1

*B. [Signature]*  
Unterschrift

*Peine 27.7.13*  
Ort/Datum

*C. Münch*  
Prüfer 2

*[Signature]*  
Unterschrift