



SISSI DOLLMANN, 3463 EGGENDORF AM WAGRAM, BADERSTEIG 24
TEL.FAX: 02278 3677 MOBIL TEL.: 0676 7984915
E-MAIL: SISSI.DOLLMANN@AON.AT

ZUCHTZULASSUNGSPRÜFUNG NR. 205

Rasse: IRISH TERRIER	<input type="checkbox"/> Rüde	<input checked="" type="checkbox"/> Hündin
Name des Hundes: Tilda of the Hunterriers	Geboren am: 20.08.2019	
ÖHZZ Nr. IT 1115	Chip Nr. 900182001984495 ✓	
Vater des Hundes: Zodiak von der Emsmühle		
Mutter des Hundes: Pacemaker of the Hunterriers		
Züchter: of the Hunterriers / Partali Csilla dr., Olah Csaba		
Eigentümer: Edith Breckner, 8542 Sankt Peter im Sulmtal, Moos 20,		

Beurteilung nach dem Rassestandard der FCI

Gesamterscheinung/Typ <input checked="" type="checkbox"/> ideal <input type="checkbox"/> mittelkräftig <input type="checkbox"/> zu leicht <input type="checkbox"/> zu kräftig aktiv, lebhaft, geschmeidig u. drahtig, viel Substanz aber nicht unförmig, Geschwindigkeit, Ausdauer u. Kraft
Widerristhöhe des Hundes lt. Standard annähernd 45,5 cm <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> zu groß <input type="checkbox"/> zu klein cm: <i>45cm</i>
Kopf: <input checked="" type="checkbox"/> rassetypisch <input type="checkbox"/> zu schmal / breit <input type="checkbox"/> zu gewölbt <input type="checkbox"/> wenig rassetypisch lang, ohne Falten, Schädel flach u. ziemlich schmal zwischen den Ohren, zu den Augen hin etwas schmaler
Stop: <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> zu viel Kaum sichtbar, lediglich im Profil
Nasenschwamm: <input checked="" type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> andere Farbe: muss schwarz sein
Lefzen: gut anliegend u. außen fast schwarz <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Fang/Wangen: <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> Wangen korrekt <input type="checkbox"/> zu voll <input type="checkbox"/> sonstiges Wangen nicht zu voll sollen unter den Augen leicht abfallen
Kiefer: <input checked="" type="checkbox"/> kräftig gut bemuskelt Zähne: <input checked="" type="checkbox"/> Schere <input type="checkbox"/> Zange <input type="checkbox"/> Vorbiss / Rückbiss/Kulisse <input type="checkbox"/> vollzahnig Es fehlen: <i>unten rechts P1</i>
Ohren: Form /Ansatz/ Haltung <input checked="" type="checkbox"/> rassetypisch <input checked="" type="checkbox"/> korrekt angesetzt u. getragen <input type="checkbox"/> etwas offen getragen Klein, V-förmig, mäßig dick, gut auf dem Kopf angesetzt, fallen dicht an der Wange nach vorne
Augen: Form u. Farbe <input checked="" type="checkbox"/> korrekt dunkel/klein <input type="checkbox"/> rund / vorstehend <input type="checkbox"/> gelb <input type="checkbox"/> zu hell
Hals: <input checked="" type="checkbox"/> gute Länge <input type="checkbox"/> zu kurz <input type="checkbox"/> zu lang <input type="checkbox"/> lose Kehlhaut Hals gut getragen u. ansehlicher Länge, zu den Schultern hin allmählich verbreitern
Rücken: <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> fest und gerade <input type="checkbox"/> Senkrücken / etwas weich / aufgezogen / ansteigend
Lendenpartie: <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> sonstiges muskulös u. sehr leicht gebogen



SISSI DOLLMANN, 3463 EGGENDORF AM WAGRAM, BADERSTEIG 24
TEL.FAX: 02278 3677 MOBIL TEL.: 0676 7984915
E-MAIL: SISSI.DOLLMANN@AON.AT

Brust: <input checked="" type="checkbox"/> korrekt tief u. muskulös <input type="checkbox"/> zu mächtig oder breit <input type="checkbox"/> zu schmal Rippen gut gebogen, eher tief u. gut nach hinten reichend
Rute: <input checked="" type="checkbox"/> Korrekt angesetzt u. getragen <input type="checkbox"/> etwas tief angesetzt <input type="checkbox"/> geringelt nicht über den Rücken gezogen oder geringelt, frei von jeglicher Franse u. Befederung
Schulter: <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> etwas locker klar umrissen, lang, schräg zum Rücken gelagert
Ellenbogen: frei an der Körperseite <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> etwas lose / paddelnd
Unterarm: <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> zu kurz/nicht gerade mäßig lang, vollkommen gerade mit viel Knochenstärke u. Muskulatur
Vordermittelfuß: kurz u. gerade, sein Ansatz kaum zu erkennen <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> sonstiges
Hinterhand: <input checked="" type="checkbox"/> korrekt stark u. muskulös <input type="checkbox"/> wenig gewinkelt / steil
Schenkel: <input checked="" type="checkbox"/> kraftvoll <input type="checkbox"/> schwach
Kniegelenk: <input checked="" type="checkbox"/> korrekt mäßig gewinkelt <input type="checkbox"/> zu steil <input type="checkbox"/> überwinkelt
Sprungelenk: <input checked="" type="checkbox"/> korrekt tief über dem Boden stehend <input type="checkbox"/> ja / nein
Pfoten: <input checked="" type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> leicht gespreizt <input type="checkbox"/> durchtretend Kräftig, ziemlich rund u. mäßig klein, Zehen gebogen, stehen weder nach außen oder nach innen frei von Rissen und Wucherungen
Haarkleid: <input checked="" type="checkbox"/> korrekte Textur, dicht, drahtig, harsch, hart <input type="checkbox"/> weich / wollig <input type="checkbox"/> Locken, Kräuselung <input type="checkbox"/> an der Hinterhand zu lang
Haarfarbe: <input checked="" type="checkbox"/> einheitlich rot- rot weizenfarben o. gelblich rot <input type="checkbox"/> nicht einheitlich gefärbt
Hoden: <input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> vollständig / nicht vollständig im Hodensack
Bewegungsablauf: <input checked="" type="checkbox"/> korrekt gerade u. parallel <input type="checkbox"/> paddelnd <input type="checkbox"/> Kniegelenke drehen einwärts oder auswärts <i>hinter etwas Pfoteneng.</i>
Wesen/Verhalten: <input checked="" type="checkbox"/> freundlich <input checked="" type="checkbox"/> sicher <input type="checkbox"/> unsicher <input type="checkbox"/> reserviert
Erforderliche Unterlagen zur Zuchttauglichkeitsprüfung: x ja

Befunde: Ja DNA Test für Hyperkeratose: Ergebnis Genotyp N/N

Für die Zucht zugelassen: ja nein bedingt ZZL. NR.: 205
Auflagen:

Wagram am Wagram, 12.12.2020

Ort/Datum

Unterschrift

Sissi Dollmann
Internationale
Formwertrichterin ÖKV/FCI