

# Deutscher Neufundländer-Klub e.V.

(ehem. Neufundländer-Klub für den Kontinent, gegr. 1893) - Sitz München)

Vom Verband für das Deutsche Hundewesen ältester, anerkannter, zuchtbuchführender Neufundländer-Klub




1. Zuchtzulassungsprüfung

2. Zuchtzulassungsprüfung

© Deutscher Neufundländer-Klub e.V., Zuchtbuchstelle  
46286 Dorsten, Beckmannweg 1, Nachdruck u. Vervielfältigung verboten.

Ort der Prüfung	Landesgruppe	Datum
Thalesmühle - Frösching	West	18.10

Name des Hundes	Wurfdatum
Dolens von Wasserhüsel	14.6.08

Farbe	Geschlecht	Chip-Nr.
schwarz	R	276097200165700

ZB-Nr.	Widerristhöhe.
42607	75 cm

Vater	ZB-Nr.
Alacant von Fuchener Berg	
Mutter	ZB-Nr.
Bere die Bärin von Wasserhüsel	

Besitzer	Mehlis Thomas
Strasse	Hauptstraße 30
Plz	91074 Wohnort Kleinseibitz

Mitgliedsnummer

Unterschrift des Besitzers

HD	
ED	
OCD	
Herz	
Cystinurie	

zur Zucht vorgeschlagen  nicht zur Zucht vorgeschlagen

Begründung: Der Hund zeigte beim Rundgang durch die Halle keinerlei Auffälligkeiten

Richter 1 MARION FORDI  
Name

[Signature]  
Unterschrift

Richter 2 Lukas Peter  
Name

[Signature]  
Unterschrift

Original : Hundebesitzer  
gelb : Zuchtleitung  
rosa : Landesgruppe  
weiß : Richter

2

Dobermann vom Wasserhügel

47607

**1. Gesamtbild**

## Konstitution

1	kräftig	<input checked="" type="checkbox"/>
3	mittel	<input type="checkbox"/>
5	mangelnde Substanz	<input type="checkbox"/>

## Aufbau

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
2	tiefgestellt	<input type="checkbox"/>
3	hochgestellt	<input type="checkbox"/>

## Format

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	zu kurz	<input type="checkbox"/>
4	zu lang	<input type="checkbox"/>

## Knochen

1	kräftig	<input checked="" type="checkbox"/>
3	mittel	<input type="checkbox"/>
5	schwach	<input type="checkbox"/>

## Muskeln

1	kräftig	<input checked="" type="checkbox"/>
3	mittel	<input type="checkbox"/>
5	schwach	<input type="checkbox"/>

## Geschlechts-Gepräge

1	ausgeprägt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	schwach	<input type="checkbox"/>
6	umgekehrt	<input type="checkbox"/>

## Pigmentierung

1	vollständig	<input checked="" type="checkbox"/>
3	unvollständig	<input type="checkbox"/>
4	schwach	<input type="checkbox"/>
5	rosa	<input type="checkbox"/>

**2. Kopf**

## Gesamtbild

1	typvoll	<input checked="" type="checkbox"/>
3	passend	<input type="checkbox"/>
6	Mangel / Übert	<input type="checkbox"/>

## Oberkopf

1	breit	<input checked="" type="checkbox"/>
3	mittel	<input type="checkbox"/>
5	schmal	<input type="checkbox"/>

## Oberkopf-Länge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	zu kurz	<input type="checkbox"/>
4	zu lang	<input type="checkbox"/>

## Gesichtsschädel

1	breit	<input checked="" type="checkbox"/>
3	mittel	<input type="checkbox"/>
4	schmal	<input type="checkbox"/>

## Stop

1	ausgeprägt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	markant	<input type="checkbox"/>
4	flach	<input type="checkbox"/>

**3. Fang**

## Fanglänge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
2	lang	<input type="checkbox"/>
3	kurz	<input type="checkbox"/>

## Fangtiefe

1	tief	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ausreichend	<input type="checkbox"/>
5	flach	<input type="checkbox"/>

## Fangbreite

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
4	schmal	<input type="checkbox"/>
6	spitz	<input type="checkbox"/>

## Lefzen

1	geschlossen	<input type="checkbox"/>
2	leicht offen	<input checked="" type="checkbox"/>
4	offen	<input type="checkbox"/>

**4. Gebiss**

## Gebissform

1	Schere	<input checked="" type="checkbox"/>
1	Zange	<input type="checkbox"/>
6	Fehlstellung :	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>

## Zahnstand

1	regelmäßig	<input checked="" type="checkbox"/>
2	unregelmäßig	<input type="checkbox"/>
4	stark unregelmäßig	<input type="checkbox"/>

## Beschaffenheit

1	kräftig	<input checked="" type="checkbox"/>
2	mittel	<input type="checkbox"/>
4	schwach	<input type="checkbox"/>

**5. Ohren**

## Ohrenansatz I

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
4	zu hoch	<input type="checkbox"/>
5	zu tief	<input type="checkbox"/>

## Ohrenansatz II

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
4	weit vorn	<input type="checkbox"/>
5	weit hinten	<input type="checkbox"/>

## Ohrenlänge

1	klein / dreieckig	<input checked="" type="checkbox"/>
2	mittel / dreieckig	<input type="checkbox"/>
3	lang	<input type="checkbox"/>

**6. Augen**

## Augenform

1	mandelförmig	<input type="checkbox"/>
3	groß	<input checked="" type="checkbox"/>
5	rund	<input type="checkbox"/>

## Augenstellung

1	breit	<input checked="" type="checkbox"/>
4	eng	<input type="checkbox"/>

## Augenfarbe

1	dunkelbraun	<input checked="" type="checkbox"/>
2	braun	<input type="checkbox"/>
4	hellbraun	<input type="checkbox"/>
6	hellgelb	<input type="checkbox"/>

## Bindehaut

1	nicht sichtbar	<input type="checkbox"/>
3	sichtbar	<input checked="" type="checkbox"/>
5	deutlich sichtbar	<input type="checkbox"/>

## Augenlider

1	anliegend	<input type="checkbox"/>
2	leicht offen	<input checked="" type="checkbox"/>
4	offen	<input type="checkbox"/>
6	En-/Ektropium	<input type="checkbox"/>

**7. Hals**

## Länge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
2	lang	<input type="checkbox"/>
4	kurz <i>etwas</i>	<input checked="" type="checkbox"/>

**8. Wamme**

## Beschaffenheit

1	nicht übertrieben	<input checked="" type="checkbox"/>
5	übertrieben	<input type="checkbox"/>

**9. Rumpf**

## Rückenlinie

1	gerade	<input checked="" type="checkbox"/>
2	schwach	<input type="checkbox"/>
3	abfallend	<input type="checkbox"/>
4	ansteigend	<input type="checkbox"/>
5	Karpfen-/Sattlrücken	<input type="checkbox"/>

## Widerrist

1	markant	<input checked="" type="checkbox"/>
3	schwach	<input type="checkbox"/>
4	flach	<input type="checkbox"/>

## Rücken

1	breit	<input checked="" type="checkbox"/>
3	mittel	<input type="checkbox"/>
4	schmal	<input type="checkbox"/>

**9. Rumpf**

## Kruppe

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	flach	<input type="checkbox"/>
4	abfallend	<input type="checkbox"/>

## Vorbrust

1	ausgebildet	<input type="checkbox"/>
3	mittel <i>knuff</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	schwach	<input type="checkbox"/>

## Unterbrustlänge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	kurz	<input type="checkbox"/>
5	sehr kurz	<input type="checkbox"/>

## Brusttiefe

1	tief	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ausreichend	<input type="checkbox"/>
5	wenig ausgeprägt	<input type="checkbox"/>

## Rippenwölbung

1	normal	<input checked="" type="checkbox"/>
3	stark gewölbt	<input type="checkbox"/>
5	flach	<input type="checkbox"/>

## Bauchlinie

1	waagrecht	<input type="checkbox"/>
3	leicht aufgezo-gen	<input checked="" type="checkbox"/>
5	deutlich aufgezo-gen	<input type="checkbox"/>

**10. Vorderhand**

## Stand

1	parallel	<input checked="" type="checkbox"/>
3	links eindrehend	<input type="checkbox"/>
3	rechts eindrehend	<input type="checkbox"/>
4	links ausdrehend	<input type="checkbox"/>
4	rechts ausdrehend	<input type="checkbox"/>
5	fassbeinig	<input type="checkbox"/>

## Schulterblattlage

1	korrekt	<input type="checkbox"/>
2	ausreichend	<input type="checkbox"/>
4	steil	<input checked="" type="checkbox"/>

## Oberarmlage

1	korrekt	<input type="checkbox"/>
2	ausreichend <i>noch</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	steil	<input type="checkbox"/>

## Oberarmlänge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	kurz	<input type="checkbox"/>
4	zu kurz	<input type="checkbox"/>

## Mittelfuß

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	nachgebend	<input type="checkbox"/>
5	durchtretend	<input type="checkbox"/>

## Zehen

1	geschlossen	<input checked="" type="checkbox"/>
5	gespreizt	<input type="checkbox"/>

**11. Hinterhand**

## Stand I

1	parallel	<input type="checkbox"/>
3	links eindrehend	<input type="checkbox"/>
3	rechts eindrehend	<input type="checkbox"/>
4	links ausdrehend	<input checked="" type="checkbox"/>
4	rechts ausdrehend	<input checked="" type="checkbox"/>
5	fassbeinig	<input type="checkbox"/>
6	kuhessig	<input type="checkbox"/>

## Stand II

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	eng	<input type="checkbox"/>

## Kniegelenkwinkel

1	gut gewinkelt	<input type="checkbox"/>
3	ausreichend	<input checked="" type="checkbox"/>
4	überwinkelt	<input type="checkbox"/>
5	steil	<input type="checkbox"/>

## Sprunggelenkwinkel

1	gut gewinkelt	<input type="checkbox"/>
3	ausreichend	<input checked="" type="checkbox"/>
4	steil	<input type="checkbox"/>
5	überwinkelt	<input type="checkbox"/>

## Hintermittelfuß

1	kurz	<input type="checkbox"/>
2	mittel	<input checked="" type="checkbox"/>
4	lang	<input type="checkbox"/>

## Pforten

1	geschlossen	<input checked="" type="checkbox"/>
5	gespreizt	<input type="checkbox"/>

**12. Rute**

## Behaarung

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Fahne	<input type="checkbox"/>

## Länge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	lang	<input type="checkbox"/>
4	kurz	<input type="checkbox"/>
5	zu kurz	<input type="checkbox"/>

## Haltung

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	gebogen	<input type="checkbox"/>
4	eingeklemmt	<input type="checkbox"/>
5	ingerollt ü. Rücken	<input type="checkbox"/>
6	Knickrute	<input type="checkbox"/>

**13. Haarkleid**

## Struktur

1	schlicht	<input checked="" type="checkbox"/>
2	leicht gewellt	<input type="checkbox"/>
4	geloct	<input type="checkbox"/>
5	ohne Unterwolle	<input type="checkbox"/>

## Textur

1	harsch	<input checked="" type="checkbox"/>
3	mittelhart	<input type="checkbox"/>
4	weich / seidig	<input type="checkbox"/>

**14. Farbe**

## Färbung

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Fehlfarbe	<input type="checkbox"/>

**15. Abzeichen**

## weiß-schwarz

1	standardgerecht	<input type="checkbox"/>
2	nahe am Standard	<input type="checkbox"/>
3	tolerierbar	<input type="checkbox"/>
4	zu viel schwarz	<input type="checkbox"/>
4	zu viel weiß	<input type="checkbox"/>
5	fehlplaziert	<input type="checkbox"/>

## Schwarze / Braune

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	zu groß	<input type="checkbox"/>
5	fehlplaziert	<input type="checkbox"/>

## Ruß

1	ohne	<input type="checkbox"/>
2	vereinzelt	<input type="checkbox"/>
4	stark	<input type="checkbox"/>

**16. Gangwerk**

## Gesamtbild

1	raumgreifend	<input type="checkbox"/>
2	frei	<input type="checkbox"/>
3	ausreichend frei	<input checked="" type="checkbox"/>
6	unkoordiniert	<input type="checkbox"/>

## Schrittfolge

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Passneigung	<input type="checkbox"/>
4	Passgang	<input type="checkbox"/>

## Vorderhand

1	korrekt <i>nicht</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	lose	<input type="checkbox"/>
4	links eindrehend	<input type="checkbox"/>
4	rechts eindrehend	<input type="checkbox"/>
6	instabil	<input type="checkbox"/>

## Hinterhand

1	korrekt	<input type="checkbox"/>
2	eng	<input type="checkbox"/>
3	leicht hackeneng	<input checked="" type="checkbox"/>
5	hackeneng	<input type="checkbox"/>
5	faßbeinig	<input type="checkbox"/>
6	kuhessig	<input type="checkbox"/>

## Rute in der Bewegung

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
2	leicht hochgetragen	<input type="checkbox"/>
4	hochgetragen	<input type="checkbox"/>
6	Ringelrute	<input type="checkbox"/>

4	<i>Iskane vom Wackerhügel</i>	47607
---	-------------------------------	-------

**17. Hoden**

Beschaffenheit

1	normal	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ungleich	<input type="checkbox"/>
6	Mangel :	1 0

**18. Wesen**

Verhalten

1	freundl/sicher/belastb.	<input checked="" type="checkbox"/>
2	reserviert	<input type="checkbox"/>
3	dominant	<input type="checkbox"/>
4	Meideverhalten	<input type="checkbox"/>
6	ängstlich	<input type="checkbox"/>
6	agressiv	<input type="checkbox"/>

**19. Temperament**

Verhalten

1	ausgeglichen	<input checked="" type="checkbox"/>
2	temperamentvoll	<input type="checkbox"/>
4	träge	<input type="checkbox"/>

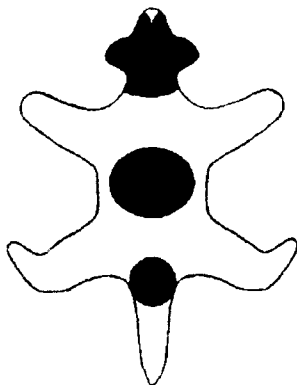
**20. Pflegezustand**

1	sehr gut	<input checked="" type="checkbox"/>
4	akzeptabel	<input type="checkbox"/>
6	schlecht	<input type="checkbox"/>

**21. Futterzustand**

1	korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>
3	ausreichend	<input type="checkbox"/>
5	mager	<input type="checkbox"/>
6	zu dick	<input type="checkbox"/>

100% optimale Farbverteilung

Farbverteilung einzeichnen