



Hovawart Zuchtgemeinschaft Deutschland e.V.

Beschreibung, kein Bestandteil der Zuchtzulassung

Verhalten III Version 2012.05.07



Haltern am See

Boogy vom Karlesforst

29.06.2013

12 Rüden

Verhalten III

B.: Eric Leijnse, Kaarst

Chip:

276097202230872

22.11.2011 VDH HZD 11/6830 Farbe: sm

1 Typ / Erscheinung				12 Haarkleid			
kräftig / mittelkräftig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schmal / leicht / zu schwer	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
rüden- / hündinnenhaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(zu) kurz / (zu) lang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
korrekt gestreckt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fein / leicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Knochen: derb / stark	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	schwach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemuskelung kräftig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nicht vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoden vorhanden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 Farbe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Kopf	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Blond a. i.d. Marken	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kräftig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mittelblond	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
parallel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aufhellung korrekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stop korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schwarz (auch b. sm)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lefzen straff/anliegend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	tiefschwarz glänzend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Gebiss	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Markenausprägung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schere / vollständig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	komplett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zange/Vorbiss/Rückbiss	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	unregelmäßig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	fehlende Zähne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Ohren	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 Weiße Abzeichen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	keine	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ansatz: korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in Ruhe: korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 Vorhand	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Erregung: korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Winkelung gut	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ellenbogen anliegend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Augen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schulter fest anliegend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dunkel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittelfuß korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lt. Tafel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Stand korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pfoten rund geschloss.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Pigmentierung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16 Hinterhand	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dunkel	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Winkelung gut	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seitenansicht korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Hals	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hinteransicht gerade	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hintermittelfuß korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pfoten rund geschloss.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Brust	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17 Gangw./Bewegg.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kräftig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vorhand korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorbrust vorhanden	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brustbreite gut	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ellenbogen anliegend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brusttiefe gut	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hinterhand korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Rücken	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bewegung fließend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fest / gerade	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	raumgreifend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	guter Schub	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vortritt gut	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kruppe korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aktion vorn flach	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Rute	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
im Stand: korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Bewegung: korrekt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aufgenommen:
Name

H. Eickhoff

Ort

Haltern

Datum:

29.6.13

Zu 13 Pfoten etwas mit schwarz durchzogen

Verhalten III
12 Boogy vom Karlesforst
 Haltern am See, 29.06.2013

Erfassung Verhalten III Seite 2

Spiel		Verhalten III	
50 mit Besitzer		Verhalten III	
nicht angeleint			
X 37	spielt mit HF	74	spielt nicht
X 10	fordert auf	67	meidet
X 13	intensives Spiel	58	flüchtet
41	unbeeindruckt	69	nachh. Beeindruckt
11	freundlich	79	unangem. aggressiv
		80	unangem. ängstlich
51 mit Helfer		Verhalten III	
nicht angeleint			
X 36	spielt mit Helfer	74	spielt nicht
X 10	fordert auf	67	meidet
X 13	intensives Spiel	58	flüchtet
X 41	unbeeindruckt	69	nachh. Beeindruckt
11	freundlich	79	unangem. aggressiv
		80	unangem. ängstlich
52 mit Besitzer u. Helfer		Verhalten III	
nicht angeleint			
X 37	spielt mit HF	74	spielt nicht
X 36	spielt mit Helfer	67	meidet
X 10	fordert auf	58	flüchtet
X 13	intensives Spiel	69	nachh. Beeindruckt
41	unbeeindruckt	79	unangem. aggressiv
11	freundlich	80	unangem. ängstlich

53 Verhalten ohne HF		Verhalten III	
angeleint			
35	sicher	84	warnt
01	aufmerksam	51	bellt atonal
41	unbeeindruckt	60	greift a. Distanz an
X 17	kurz beeindruckt	88	will flüchten
		81	unsicher
		69	nachh. beeindruckt
		80	unangem. ängstlich
		79	unangem. aggressiv

69 Messen		Verhalten III	
35	sicher	50	ausweichend
20	lässt sich messen	76	stark beeindruckt
Höhe: 66		83	verweigert
Länge: 74			

66 Gebrauch der Nase, Hund angeleint		Verhalten III	
X 26	sucht	98	sucht nicht
X 49	findet	99	findet nicht

80 Verhalten bei Schuss		Verhalten III	
an lockerer Leine			
X 14	keine Reaktion	59	geht hinter den HF
34	bellt	57	erschrickt stark
26	mit erhobener Rute	88	will flüchten
08	erschrickt nur kurz	69	nachh. beeindruckt

90 Erregbarkeit		Verhalten III	
X 27	normal	70	nervös
47	leicht	92	zu leicht
33	schwer	94	zu schwer

91 Beruhigung		Verhalten III	
X 31	rasch	61	kaum zu beruhigen
45	zögernd	72	nicht zu beruhigen
18	langsam	90	zu langsam

92 Temperament		Verhalten III	
32	ruhig	93	zu ruhig
23	lebhaft	91	zu lebhaft
X 27	normal	78	träge / lethargisch

93 Bindung an den HF		Verhalten III	
X 34	sehr gut	73	mäßig
12	gut	77	steht unter Druck
		87	wenig ausgeprägt

Bemerkungen zu Pkt

Ergebnis
 nicht bestanden zurückgestellt

Bestanden

Körmeister

29.6.13
 LED a.V.
 Körmeister

Datum

29.6.13.