

SVPK-Körprotokoll

Original für Zuchtbuch

Kopie für Besitzer (gelb)

Schau: Datum: Katalog-Nr.:

Rasse: Zuchtbuchnummer: Name des Pferdes: Sex: Geburtsdatum:

--	--	--	--	--

Gekört
 Zurück gestellt
 Nicht gekört

Farbe: _____ Stockmass in cm: _____
 Augen/ Zähne: _____

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

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

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

Ort/Datum: _____ Unterschrift Richter/in: _____