

ADMISSION A L'ELEVAGE DES CHIENS COURANTS SUISSES
ANKÖRUNG DER SCHWEIZER LAUFHUNDE
(Nichtzulassungsbericht – Rapport de non admission)

		Unterschriften / signatures	
Ort / Lieu	Datum / Date	Richter / Juge(s)	Besitzer / Propriétaire

Hund / Chien				Besitzer / Propriétaire
Name + Zwinger-Name / Nom + affixe d'élevage				Name + Vorname / Nom + prénom
SHSB-Nr. / N°LOS	Schlag / Variété	Geschlecht / Sexe	Risthöhe / Taille	Wohnort / Domicile

Grund der Nichtzulassung / Motif de la non admission

Zuchtausschliessende Fehler / Défaits éliminatoires

Typ / type	<input type="checkbox"/> Ohne rassetypische Merkmale / manque de type
Risthöhe / taille au garrot	<input type="checkbox"/> ___ Zm / cm : Ausserhalb der Normen / dépasse les normes
Nasenschwamm / truffe	<input type="checkbox"/> Fehlendes Pigment / truffe entièrement ladrée
Gebiss / mâchoires	<input type="checkbox"/> Vorbiss / prognathisme supérieur <input type="checkbox"/> Rückbiss / prognathisme inférieur
Augenlid / paupière	<input type="checkbox"/> Ektropium / ectropion <input type="checkbox"/> Entropium / entropion
Rute / fouet	<input type="checkbox"/> Posthorn oder Ringelrute / enroulé ou en cor de chasse <input type="checkbox"/> Gebrochen / cassé <input type="checkbox"/> Knopf- oder Hakenrute / vertèbres soudées
Verhalten / comportement	<input type="checkbox"/> Sehr ängstlich / très peureux <input type="checkbox"/> Angriffig / fortement agressif
Hoden / testicule(s) (1 oder/ou 2)	<input type="checkbox"/> Nicht in den Hodensack abgestiegen / non descendu(s) dans le scrotum

Andere Fehler / Autres défauts

Allg.Erscheinungsbild / Aspect général	<input type="checkbox"/>
Proportionen / Proportions	<input type="checkbox"/>
Oberkopf / Crâne	<input type="checkbox"/>
Fang / Museau	<input type="checkbox"/>
Gebiss / Dents	<input type="checkbox"/>
Nasentrücken / Chanfrein	<input type="checkbox"/>
Stop	<input type="checkbox"/>
Lefzen / Babines	<input type="checkbox"/>
Auge / Oeil	<input type="checkbox"/>
Behang / Oreille	<input type="checkbox"/>
Hals / Cou	<input type="checkbox"/>
Brustkasten / Cage thoracique	<input type="checkbox"/>
Rücken / Dos	<input type="checkbox"/>
Kruppe / Croupe	<input type="checkbox"/>
Untere Linie / Ligne de dessous	<input type="checkbox"/>
Vorderhand / Antérieurs	<input type="checkbox"/>
Hinterhand / Postérieurs	<input type="checkbox"/>
Rute / Fouet	<input type="checkbox"/>
Haarkleid / Poil	<input type="checkbox"/>
Farbe / Couleur	<input type="checkbox"/>