



**OSTEUROPÄISCHER SCHÄFERHUND e.V.**  
**OES e.V.**



Zuchtbuchamt: Nikolai Schreiber  
 Grönlandweg 5. 47804 Krefeld  
 Telefon: +49176-38189811  
 E-Mail: [rosija-wega@mail.ru](mailto:rosija-wega@mail.ru)

**Zuchtauglichkeitsprüfung (ZTP)**

Rasse:

Eigentümer:

PLZ/Wohnort:  Straße:

Name des Hundes:

Wurfstag:  Chip-Nr./Täto-Nr.:  ZB.Nr.:

- 1. Die Ahnentafel wurde im Original vorgelegt
- 2. Die Tätowierung/Chipnummer wurde anhand der Ahnentafel überprüft  Ja /  Nein
- 3. Falls kein Chip vorhanden, bitte vor der Untersuchung Chip setzen!  Ja /  Nein

Gebiss:

Fehlende Zähne bitte ankreuzen:

The diagram shows the upper (Oberkiefer) and lower (Unterkiefer) dental arches. Arrows indicate 'rechts' (right) and 'links' (left) directions. Labels include 'Schneidezähne' (incisors), 'Fangzähne' (canines), 'Prämolaren' (premolars), and 'Molaren' (molars). Each tooth is numbered 1 through 4 from the center outwards.

Schere     Zange     .....     vollzahnig     schwach     kräftig

Vorbiss     Rückbiss     .....     gesund     normal     .....

<b>Kopf:</b>				
<input type="checkbox"/> leicht	<input type="checkbox"/> typisch	<input type="checkbox"/> schwer	<input type="checkbox"/> ausgeprägter Stop	
<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> breit	<input type="checkbox"/> guter Stop	<input type="checkbox"/> genügender Stop	
<input type="checkbox"/> kräftig	<input type="checkbox"/> wuchtig	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/> .....	
<b>Ohren:</b>				
<b>Ohrengroße</b>		<b>Ohrenansatz</b>		<b>Ohrform</b>
<input type="checkbox"/> klein	<input type="checkbox"/> typisch	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> korrekt geformt
<input type="checkbox"/> mittelgroß	<input type="checkbox"/> sehr groß	<input type="checkbox"/> tief	<input type="checkbox"/> weit hinten	<input type="checkbox"/> untypisch
<b>Augen:</b>				
<b>Augenform</b>			<b>Augenfarbe</b>	
<input type="checkbox"/> klein	<input type="checkbox"/> groß	<input type="checkbox"/> mandelförmig	<input type="checkbox"/> gelb	<input type="checkbox"/> hellbraun
<input type="checkbox"/> rund	<input type="checkbox"/> korrekt	<input type="checkbox"/> tief liegend	<input type="checkbox"/> schwarzbraun	<input type="checkbox"/> .....
<b>Fang:</b>				
<input type="checkbox"/> zu kurz	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> zu spitz	<input type="checkbox"/> typisch	<input type="checkbox"/> überbreit
<input type="checkbox"/> kurz	<input type="checkbox"/> lang	<input type="checkbox"/> schmal	<input type="checkbox"/> breit	<input type="checkbox"/> .....
<b>Lefzen:</b>				
<input type="checkbox"/> offen	<input type="checkbox"/> leicht offen	<input type="checkbox"/> geschlossen	<input type="checkbox"/> .....	
<b>Nasenfarbe:</b>				
<input type="checkbox"/> gefleckt	<input type="checkbox"/> hell	<input type="checkbox"/> dunkel	<input type="checkbox"/> .....	
<b>Hals:</b>				
<input type="checkbox"/> zu kurz	<input type="checkbox"/> kurz	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> lang	<input type="checkbox"/> .....
<b>Brust:</b>				
<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> .....	
<b>Schulter:</b>				
<input type="checkbox"/> lose	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> etw as locker	<input type="checkbox"/> korrekt	<input type="checkbox"/> gebunden
<b>Rücken:</b>				
<input type="checkbox"/> gerader Rücken	<input type="checkbox"/> fest&gerade	<input type="checkbox"/> gewölbter Rücken	<input type="checkbox"/> ansteigend	<input type="checkbox"/> weich
<input type="checkbox"/> kurz	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> lang	<input type="checkbox"/> .....	
<b>Kruppe:</b>				
<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> flach	<input type="checkbox"/> leicht abfallend	<input type="checkbox"/> stark abfallend	<input type="checkbox"/> sehr kurz und flach
<b>Rute:</b>				
<input type="checkbox"/> kurz	<input type="checkbox"/> lang	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> kräftig	<input type="checkbox"/> Hakenrute
<input type="checkbox"/> hochgetragen	<input type="checkbox"/> sichelförmig	<input type="checkbox"/> tief hängend	<input type="checkbox"/> Ringelrute	<input type="checkbox"/> .....
<b>Bauchlinie:</b>				
<input type="checkbox"/> korrekt	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> .....		
<b>vordere Gliedmaßen:</b>				
<input type="checkbox"/> gut gestellt	<input type="checkbox"/> gut bemuskelt	<input type="checkbox"/> etw as schwach	<input type="checkbox"/> eng gestellt	<input type="checkbox"/> .....
<b>hintere Gliedmaßen</b>				
<input type="checkbox"/> kräftig im Schub	<input type="checkbox"/> gut entwickelt	<input type="checkbox"/> etw as steil	<input type="checkbox"/> steil	<input type="checkbox"/> .....
<b>Pfoten:</b>				
<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> Hasenpfoten	<input type="checkbox"/> etw as flach	<input type="checkbox"/> leicht gespreizt	<input type="checkbox"/> gespreizt

<b>Haar</b>				
<input type="checkbox"/> glänzend	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> gutes Deckhaar	<input type="checkbox"/> gut anliegend	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> könnte besser sein	<input type="checkbox"/> fehlende Unterwolle	<input type="checkbox"/> Pigmente:.....		
<b>Gangwerk:</b>				
<input type="checkbox"/> gehemmt	<input type="checkbox"/> leicht gehemmt	<input type="checkbox"/> ausreichend frei	<input type="checkbox"/> frei und ausgreifend	<input type="checkbox"/> übertretend
<input type="checkbox"/> .....				
<b>Wesen:</b>				
<input type="checkbox"/> ängstlich	<input type="checkbox"/> scheu	<input type="checkbox"/> unsicher	<input type="checkbox"/> misstrauisch	<input type="checkbox"/> .....
<input type="checkbox"/> freundlich	<input type="checkbox"/> abweisend	<input type="checkbox"/> dominant	<input type="checkbox"/> unkontrolliert	<input type="checkbox"/> .....
<b>Temperament</b>				
<input type="checkbox"/> passiv	<input type="checkbox"/> ruhig	<input type="checkbox"/> temperamentvoll	<input type="checkbox"/> sehr temperamentvoll	<input type="checkbox"/> .....
<b>Hoden</b>				
<input type="checkbox"/> .....				
<b>Sonstige Bemerkungen:</b>				
<input type="checkbox"/> .....				
<input type="checkbox"/> .....				

Widerrist ____ cm	Rumpflänge ____ cm
Kopfbreite ____ cm	Oberkopflänge ____ cm
Brusttiefe ____ cm	Brustbreite ____ cm
Brustumfang ____ cm	Gewicht ____ kg

HD			
ED			

Ort/Datum

**Vereinsintern! Bitte nicht ausfüllen!**

<b>Prüfung:</b> <input type="checkbox"/> bestanden  <input type="checkbox"/> nicht bestanden	<b>Begründung für das Zuchtverbot:</b> ..... ..... ..... .....	<b>Datum, Stempel und Unterschrift des Zuchtbuchamtes:</b>  _____
---	--	---