



Körschein

Name des Hundes:	Shadow of Aire Vision of Life		
SHSB-Nummer::	766637	Microchip: 705091000014603'	
Geschlecht:	Rüde	Geburtsdatum:	24,1,2018
Farbe:	Schwarz / weiss	Haarart:	stockhaar
Name des Vaters:	Coldstream Ecstasy Effect	Nr.:	ROI 15/19373
Name der Mutter:	Shadow of Aire Ice Cube	Nr.:	SLRBOC-000703
Eigentümer:	Maréchal Aurélie 203, rte de la Capite1222, 1222 Vézenaz		
DNA-Attest:	30,8,2019	CEA DNA Status	normal
		MDR1 Status:	N/N
		IGS, TNS, NCL, GG, SN Status:	N/N
		Raine Syndrom Sta- tus:	N/N
PRA-Attest:	6,9,2019		
HD-Attest:	8,2,2019	HD-Grad:	A/A
		OCD:	frei
		ED:	0/0
		Lsüg:	0
Angekört am:	28,6,2020	bis zum:	Lebensende

Bedingungen

Vor jeder Zuchtverwendung ist sicherzustellen, dass beide Partner sämtliche Bedingungen des Zucht- und Körreglementes des BCCS sowie des Eintragungsreglementes der SKG erfüllen.

Bemerkungen, Empfehlungen:

BORDER COLLIE CLUB SCHWEIZ
Zuchtwart/in:

Ort, Datum: Oekingen, 28,6,2020

EXPORT PEDIGREE



KZS - FCI

KINOLOŠKAZVEZASLOVENIJE

PASMA BREED
IME PSA NAME

POLEZEN BORN

VZREDITELJ BREEDER

**BORDERSKI OVČAR
BORDER COLLIE**

SHADOW OF AIRE VISION OF LIFE

24.1.2018

DLAKA COAT

SHORT

LAPANJA MIRJA, MARICE KOVAČEVE 19, SI - 1000 LJUBLJANA, SLOVENIJA, KENNEL SHADOW OF AIRE

**COLDSTREAM ECSTASY EFFECT,
ROI 15/19373**

FETCH GRANTING PLEASURE, LOI 07/96487

OČE/SIRE

SHSB/LOS 725107, HD A, ED 0, CEA/CH gen.clear, DNA profil, colour: črno bela/black and white

VDH 10911, HD A/A, ED 0/0, CEA/PRA/KAT neg.'06, CEA/CH gen.clear, TNS gen.clear
GLORIOUS GEENA DEL MULINO PRUDENZA, SHSB/LOS 655574

Ch-INT, LH, HD A/A, ED 0/0, OCD free, CEA/CH gen.clear, colour: črno bela/black and white

**SHADOW OF AIRE ICE CUBE,
SLRBOC-000703**

SYLVAIN OF NAGATA HOUSE JP, JKC BCL 0456/06

MATI/DAM

HD A/A, ED 0/0, CEA/CH gen.clear, TNS clear by parentage, DNA profil, colour: blue merle

Ch-AG, HD B1/A2, ED 0/0, CEA/CH gen.clear, eye anomalie clear, TNS gen.clear, DNA

BLAIR*WITCH JOY OVČARSKA, SLRBOC-000195

HD A1/A1, ED 0/0, CEA/CH gen.clear, TNS gen.clear, colour: blue merle

STEVILKA ROD.KNJIGE REC.NO **SLRBOC-001117**

TETOVIRNA/ŠTEVILKA/MIKROČIP TATOO/MIKROCHIP

705091000014603

SPOL SEX **M**

BARVA COLOUR **BLACK & WHITE**

MIRK OF THURNDORF, VDH 1775

ALICE VOM THURNHOF, VDH 897

BEN OF HEGNENBERG, VDH 2538

CADI OF FRANKENLAND, VDH 2539

CH HEMP OF HALLRULE, KORC P0095573P04

KIM VOM KUSCHELMUSCHEL, VDH BOC 2179

YARLO DREAM LOVER, KC X2373801X02

ZELLIK LADY JANE, KC T5758904T04

RAMSEY, ABCA 45991

STORMY, ABCA 21655

BOKU OF BIG BOY SAITO JP, JKC BCL 01691/00

SPEAD OF A.N. FRIENDS JP, JKC BCL 00326/98

BEN VON HANELS HOF, VDH 3057

KALIDA IN BLUE VOM WEIDELAND, VDH 1846

BLACKELUSIVESHADOW, LOI GS 037220

KITA, SPRBOC-000006

DATUM DATE **22.5.2018**

5464

KINOLOŠKA ZVEZA SLOVENIJE, ZAPOGE 3D, SI-1217 VODICE

POTRUIJUE ROD.KNJIGA CONFIRMED BY



KZS - FCI
KINOLOŠKAZVEZASLOVENIJE



LASTNIK / OWNER		PODPIS / SIGNATURE
DATUM / DATE	IME IN NASLOV / NAME AND ADDRESS	
22.5.2018	AURELIE MERECHAL, 203 RTE DE LA CAPITE, 1222 VESENAZ, SWITZERLAND	
DATUM / DATE	ZDRAVSTVENI IZVIDI	PODPIS / SIGNATURE
OSTALO / OTHER		
<p>angekört auf Lebzeit BORDER COLLIE CLUB SCHWEIZ Zuchtwart/in <i>28.6.2018</i></p> <p>CEA genetically NORMAL BORDER COLLIE CLUB DER SCHWEIZ Zuchtwart/in <i>28.6.2018</i></p>		
<p>Eingetragen im Schweiz. Hundestambuch SHSB Enregistré au Livre des Origines Suisse LOS</p> <p>SHSB / LOS: 766637 am / le: 18.06.2019</p> <p>Prop.: Maréchal Aurélie, Rte de la Capite 203, 1222 Vésénaz</p>		

PASMA BORDERSKI OVČAR
 BREED: BORDER COLLIE

IME PSA / NAME: SHADOW OF AIRE VISION OF LIFE

ŠT. ROD.KNJICE
 REG.No: SLRBOC-001117





Formwertbeurteilung

Name des Hundes: **Shadow of Aire Vision of Life**
Geb.datum: **24.1.2018**
SHSB-Nummer: **766637** Microchip-Nr.: **705091000014603**

Grösse 52cm Knochenbau Mittelkräftig

Kopf / Ausdruck Kopf mittelkräftig, gut proportioniert, Ausdruck typisch

Stop wenig Stop Augen dunkelbraun, etwas rund

Ohren (Form, Ansatz) etwas breit angesetzt, seitlich gekippt Gebiss korrektes Scherengebiss

Hals gute Länge, muskulös Schulter korrekte Länge und Lage

Rücken gerade fest Lende etwas schmal, muskulös

Brustkorb für sein Alter wenig entwickelt, wenig Tiefe

Rute Rute korrekt, in der Bewegung leicht eingerollt getragen Hoden i.O.

Fundament Stand vorne und hinten gerade

Gangwerk vorne: ausgreifend, gerade hinten: guter Schub gerade

 Gesamt: der Bewegungsablauf ist insgesamt nicht fest

Haarart Langhaar x Stockhaar Farbe schwarz/weiss

Weissfaktor ja x nein Pigment sollte insgesamt dunkler sein

Fellqualität korrekt

Gesamteindruck 2jähriger Rüde, korrekte Grösse, sollte insgesamt mehr Substanz haben, für sein Alter ist die Brust wenig entwickelt

Verhalten freundlich, sicher

Formwert sehr gut

Resultat x bestanden zurückgestellt nicht bestanden

Grund bei nicht bestanden _____

Empfehlungen _____

Ort, Datum: Oekingen, 22.06.2019 28.06.2020 *apm*

Richter/in *A. Meier*

Funktionär/in BCCS *[Signature]*

Hundeführer/in *Abriéchal*



Fragen zum Lebenslauf und Lebensraum des Hundes

Name des Hundes: **Shadow of Aire Vision of Life**

Geb.datum: **24,1,2018**

SHSB-Nummer: **766637**

Microchip-Nr.: **705091000014603'**

Rüde

Hündin

Eigentümer: _____

Vom Züchter übernommen mit 8 Wochen / Monaten / Jahren

Weitere Handänderungen 2. mit Wochen / Monaten / Jahren

3. mit Wochen / Monaten / Jahren

Vorführer ist

Besitzer

vertraut

unvertraut

Haltungsverhältnisse

Stadtgebiet

ruhige Wohnlage

Haus und Garten

Zwingerhaltung

verkehrsgewohnt

lebt allein

Land

unruhige Wohnlage

Wohnung

verkehrungewohnt

lebt im Rudel

Körperliche Verfassung

gesund

krank

Verhalten zum heutigen Zeitpunkt

anders

wie üblich

ev. nähere Angaben: _____

Angaben zu Hündinnen

hitzig

scheinträchtig

letzte Hitze: _____

Steht der Hund unter Medikamenten:

ja

nein

alternative Präp.

Ev. nähere Angaben: Augusolbe

Spezielle Eigenschaften des Hundes

keine

Beissvorfall

nein

ja

Meldung eines Vorfalls an den Kantonstierarzt gemäss Art. 78 TSchV

nein

ja

Verordnete Massnahmen

nein

ja

Der Vorführer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht wurden und der Hund in der Lage ist, zum jetzigen Zeitpunkt den Wesenstest zu absolvieren.

Ort, Datum:

Oekingen, 28,6,2020

Hundeführer/in:

Abrechel



Verhaltensbeurteilung

Name Hund: Shadow of Aire Vision of Life

SHSB Nr.: 766637

Chip Nr.: 705091000014603

Aktion	Reaktionen				Position zu Hundeführer	Körpersprache	Resultat
Kontakt mit Menschen							
1 Freilauf / Begrüssung	<input type="checkbox"/> sehr freundlich	<input checked="" type="checkbox"/> freundlich	<input type="checkbox"/> nicht interessiert	<input type="checkbox"/> weicht aus	<input type="checkbox"/> vor	Kopf/Rute: <input checked="" type="checkbox"/> hoch	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden
Chip lesen / anfassen	<input type="checkbox"/> interessiert	<input checked="" type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input checked="" type="checkbox"/> passiver Kontakt	<input type="checkbox"/> lässt sich anfassen	<input checked="" type="checkbox"/> neben	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> nicht bestanden
	<input type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input type="checkbox"/> unterwürfig	<input type="checkbox"/> unterwürfig	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> eingezogen	<input type="checkbox"/> Kot-Absatz
Bemerkungen							
Optische Einwirkungen							
1 Schirm	<input type="checkbox"/> interessiert sich	<input type="checkbox"/> wenig interessiert	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input checked="" type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input checked="" type="checkbox"/> vor	Kopf/Rute: <input checked="" type="checkbox"/> hoch	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden
	<input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input checked="" type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> neben	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> nicht bestanden
		<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> eingezogen	<input type="checkbox"/> Kot-Absatz
		<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt			
Optische Einwirkungen							
2 Blache, Tuch	<input type="checkbox"/> interessiert sich	<input checked="" type="checkbox"/> wenig interessiert	<input checked="" type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input checked="" type="checkbox"/> vor	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> hoch	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden
	<input type="checkbox"/> geht hin	<input checked="" type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> neben	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> nicht bestanden
		<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> eingezogen	<input type="checkbox"/> Kot-Absatz
		<input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt			
Optische Einwirkungen							
3 Stofftier	<input type="checkbox"/> interessiert sich	<input type="checkbox"/> wenig interessiert	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input checked="" type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input checked="" type="checkbox"/> vor	Kopf/Rute: <input checked="" type="checkbox"/> hoch	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden
	<input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input checked="" type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> neben	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> nicht bestanden
		<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input checked="" type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> eingezogen	<input type="checkbox"/> Kot-Absatz
		<input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt			
Bemerkungen	Sie grüßen						
Akustische Einwirkungen							
1 schwacher Knall	<input type="checkbox"/> interessiert sich	<input type="checkbox"/> wenig interessiert	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input checked="" type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input checked="" type="checkbox"/> vor	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> hoch	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden
	<input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> neben	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> nicht bestanden
		<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> eingezogen	<input type="checkbox"/> Kot-Absatz
		<input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt			
Akustische Einwirkungen							
2 Jutesack mit Büchsen	<input type="checkbox"/> interessiert sich	<input type="checkbox"/> wenig interessiert	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input checked="" type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input checked="" type="checkbox"/> vor	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> hoch	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden
	<input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input checked="" type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> neben	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> nicht bestanden
		<input checked="" type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input checked="" type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> eingezogen	<input type="checkbox"/> Kot-Absatz
		<input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt			

Nur als HF Jutesack selber in Hand mehr.

Ort, Datum:
Oekingen, 28.6.2020



Verhaltensbeurteilung

Name Hund: **Shadow of Aire Vision of Life**

SHSB Nr.: **766637**

Chip Nr.: **705091000014603**

Akustische Einwirkungen 3 Rasselwagen	<input checked="" type="checkbox"/> interessiert sich <input checked="" type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> wenig interessiert <input type="checkbox"/> nimmt Notiz <input type="checkbox"/> lässt sich herlocken <input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> erschrickt kurz <input checked="" type="checkbox"/> weicht etwas aus <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> Panik <input type="checkbox"/> läuft weg <input type="checkbox"/> attackiert <input type="checkbox"/> beisst	<input checked="" type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> neben <input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> 0-1 m <input checked="" type="checkbox"/> - 5 m <input type="checkbox"/> - 10 m <input type="checkbox"/> 10 m +	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> eingezogen <input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden
Akustische Einwirkungen 4 Blech	<input checked="" type="checkbox"/> interessiert sich <input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> wenig interessiert <input checked="" type="checkbox"/> nimmt Notiz <input type="checkbox"/> lässt sich herlocken <input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> erschrickt kurz <input type="checkbox"/> weicht etwas aus <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> Panik <input type="checkbox"/> läuft weg <input type="checkbox"/> attackiert <input type="checkbox"/> beisst	<input checked="" type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> neben <input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> 0-1 m <input checked="" type="checkbox"/> - 5 m <input type="checkbox"/> - 10 m <input type="checkbox"/> 10 m +	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> eingezogen <input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden
Kontakt mit Menschen 2 Mensch mit Krücken in Bewegung	<input type="checkbox"/> sehr freundlich <input type="checkbox"/> interessiert <input type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input type="checkbox"/> freundlich <input type="checkbox"/> nicht interessiert <input type="checkbox"/> passiver Kontakt <input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input checked="" type="checkbox"/> weicht aus <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> attackiert <input type="checkbox"/> beisst <input type="checkbox"/> Panik	<input checked="" type="checkbox"/> vor <input checked="" type="checkbox"/> neben <input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> 0-1 m <input checked="" type="checkbox"/> - 5 m <input type="checkbox"/> - 10 m <input type="checkbox"/> 10 m +	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> eingezogen <input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden
Kontakt mit Menschen 3 Menschengruppe: 1x gehend, 2x gehend und klatschend	<input checked="" type="checkbox"/> sehr freundlich <input checked="" type="checkbox"/> interessiert <input checked="" type="checkbox"/> aktiver Kontakt <input checked="" type="checkbox"/> geht hindurch	<input type="checkbox"/> freundlich <input type="checkbox"/> nicht interessiert <input type="checkbox"/> passiver Kontakt <input type="checkbox"/> umgeht nahe <input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> weicht aus <input type="checkbox"/> umgeht weit <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> attackiert <input type="checkbox"/> beisst <input type="checkbox"/> Panik	<input checked="" type="checkbox"/> vor <input checked="" type="checkbox"/> neben <input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> 0-1 m <input checked="" type="checkbox"/> - 5 m <input type="checkbox"/> - 10 m <input type="checkbox"/> 10 m +	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> eingezogen <input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden
Belastbarkeit 1 erneuter Anlauf	<input type="checkbox"/> ohne Zögern, locker	<input checked="" type="checkbox"/> zögert kurz <input checked="" type="checkbox"/> etwas gespannt <input type="checkbox"/> etwas nervös	<input type="checkbox"/> zögert stark, kommt nach max. 3 x Rufen <input type="checkbox"/> verkrampft <input type="checkbox"/> nervös	<input type="checkbox"/> kommt nicht <input type="checkbox"/> versteckt sich <input type="checkbox"/> zittert <input type="checkbox"/> hechelt	<input type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> neben <input checked="" type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> 0-1 m <input checked="" type="checkbox"/> - 5 m <input type="checkbox"/> - 10 m <input type="checkbox"/> 10 m +	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> eingezogen <input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden
Bemerkungen Kontakt mit Menschen 4 Hund alleine, angeleint	<input checked="" type="checkbox"/> sehr freundlich <input checked="" type="checkbox"/> interessiert <input checked="" type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input type="checkbox"/> freundlich <input type="checkbox"/> nicht interessiert <input type="checkbox"/> passiver Kontakt <input type="checkbox"/> unterwürfig	<input type="checkbox"/> weicht aus <input type="checkbox"/> lässt sich anfassen <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> Kontakt nicht möglich <input type="checkbox"/> attackiert <input type="checkbox"/> beisst <input type="checkbox"/> Panik	<input type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> neben <input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> 0-1 m <input type="checkbox"/> - 5 m <input type="checkbox"/> - 10 m <input type="checkbox"/> 10 m +	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> eingezogen <input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden
Bemerkungen								

Ort, Datum:
Oekingen, 28.6.2020



Verhaltensbeurteilung

Name Hund: **Shadow of Aire Vision of Life**

SHSB Nr.: **766637**

Chip Nr.: **705091000014603**

Gesamtbeurteilung:

- **Reaktivität:** sehr gross gross mittel klein keine
- **Beruhigung:** rasch langsam sehr langsam nicht zu beruhigen
- **Aufmerksamkeit:** sehr gross gross mittel klein keine
- **Temperament:** sehr viel viel wenig sehr wenig
- **Bindung zum Führer:** zu gross gross mittel wenig nicht feststellbar

Entscheid

bestanden nicht bestanden

zurückgestellt

Grund: _____

Bemerkung / Empfehlung: _____

Der unterzeichnende Hundeführer erklärt, über die Gründe des Entscheides informiert worden zu sein.

Ort, Datum: Oekingen, 28.6.2020

Unterschriften: Wesensrichter/in *St. K. Schaub*

Funktionär/in BCCS *St. K. Schaub*

Hundeführer/in *M. S. Schaub*

Rechtsmittelbelehrung / Rekurs

Gegen Entscheide der Zuko und der Körrichter kann **innert 21 Tagen** mittels eingeschriebenem Brief (unter Berücksichtigung der Bedingungen des BCCS Zucht- und Körreglement), Rekurs an den Präsidenten, zu Händen des Vorstandes des BCCS, eingereicht werden (gem. BCCS ZKR 9.1-9.3)

Rekurs gegen letztinstanzliche Entscheide des Rasseklubs sind gemäss Artikel 4.7 des ZRSKG zu handhaben.



Einverständniserklärung

Name des Hundes: **Shadow of Aire Vision of Life**
Geb.datum: **24,1,2018**
SHSB-Nummer: **766637** Microchip-Nr.: **705091000014603'**

Ich erkläre mich einverstanden, mit der Eintragung, der Verarbeitung und der Publizierung aller zuchtrelevanten Angaben zum oben genannten Hund in die Border Collie Club Schweiz Zuchtdatenbank CanisMaster .

Je me déclare d'accord avec l'enregistrement, le traitement et la publication de toutes les informations de sélections du chien cité ci-dessus, dans la base de sélection CanisMaster de Club Suisse du Border Collie.

Ort, Datum:

Oekinggen, 28,6,2020

Unterschrift Eigentümer des Hundes

Albrecht