



Körschein

Name des Hundes:	Myra v. Enggetschwil		
SHSB-Nummer.:	740643	Microchip:	756097202014469'
Geschlecht:	Hündin	Geburtsdatum:	23,12,2015
Farbe:	tricolor	Haarart:	stockhaar
Name des Vaters:	Enggetschwil's Shep	Nr.:	SHSB 717188
Name der Mutter:	Onawa v. Shep Canyon	Nr.:	SHSB 710949
Eigentümer:	Gantenbein Stefan Hohrüti 31, 9042 Speicher		
DNA-Attest:	23,04,2019	CEA DNA Status	Träger
		MDR1 Status:	normal
		IGS, TNS, NCL, GG, SN Status:	normal
PRA-Attest:	11,09,2019		
HD-Attest:	16,04,2019	HD-Grad:	A/A
		OCD:	frei
		Lüsg	0, normal
Angekört am:	6,10,2019	bis zum:	23.12.2024

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: Oeking, 6,10,2019

Rasse/Race: Border Collie
 Name/Nom: Myra v. Enggettschwil
 Wurfdatum/(Né(e) le): 23.12.2015
 Geschlecht/Sexe: Hündin
 Züchter/Éleveur: Schiess Andreas, Enggettschwil 665, CH-9200 Gossau SG
 Eigentümer/Propriétaire: Cantenbein Stefan, Hohrütli 31, 9042 Speicher 06.04.2016
 Eltern/Parents: Grosseltern/Grands-parents

SHSB/LOS: 740643
 Tät./Tat./Chip Code: 756097202014469
 ZHR



Vater/Père Enggettschwil's Shep SHSB 717188 KCRC AQ0901616 sh, schw-weiss mottled, HD GB 8 Punkte	Urgrosseltern/Bisateuils Jaff ISDS 264687
Mutter/Mère Onawa v. Shep Canyon SHSB 710949 lh, tricolor, HD B/B, CEA-DNA Träger	Queen ISDS 224273
Bess ISDS 262202	Liangwm Bob KCRC AD0902138
Ken (Pirovano) SHSB 648072 LOI 05/12897 LH, tric, HD A/A, CEA DNA normal, HGH, Kk A	Jan ISDS 242132
Shania (Pirovano) SHSB 683992 LOI 09/39943 tric mottled, HD B/B, Augen o.B. 09.03.2011, Kk A	Super Scott LOI 01/93667
	Kay of Owls Roost LOI 02/46429
	Akersborg Taff SHSB 663242 NKK 07297/05
	Dream LOI 05/87386
	Zip ISDS 278126

Eigentümerverschmelzung dürfen nur durch die Stammbuchverwaltung eingetragen werden
 Changement de propriétaire à faire inscrire uniquement par le secrétariat du Livre des Origines Suisse
 Übergangen an / à
 Cédé an / à



Formwertbeurteilung

Name des Hundes: **Myra v. Enggetschwil**
Geb.datum: **23,12,2015**
SHSB-Nummer: **740643** Microchip-Nr.: **756097202014469'**

Grösse 48 Knochenbau mittelkräftig
Kopfform kräftig, gut proportioniert
Stop mittel Augen oval, mittelbraun
Ohren (Form, Ansatz) Stehohren, gut angesetzt Gebiss Schere
Hals muskulös, gute Länge Schulter gut gelagert
Rücken gerade Lende korrekt
Brustkorb gut gewölbt, sollte tiefer sein
Rute knappe Länge Hoden _____
Fundament Stand, vorne gerade
hinten gerade
Gangwerk vorne sehr gut gewinkelt, guter Vortritt
hinten sehr gut gewinkelt, guter Schub, etwas eng
gesamt bewegt sich gut, nicht ganz frei
Haarart Langhaar Stockhaar Farbe tricolor
Fellqualität korrekt
Gesamteindruck mittelkräftig, gut proportioniert, Brust sollte tiefer sein, in der Bewegung ist die Oberlinie leicht nachgebend
Verhalten freundlich, etwas unterwürfig
Resultat bestanden nicht bestanden Grund: _____
Empfehlungen _____

Ort, Datum: Oekingen, 6,10,2019

Richter/in [Signature]

Funktionär/in BCCS [Signature]

Hundeführer/in [Signature]



Verhaltensbeurteilung

Name Hund: **Myra v. Enggetschwil**

SHSB Nr.: **740643**

Chip Nr.: **756097202014469**

Aktion	Reaktionen				Position zu Hundeführer				Körpersprache	Resultat
Kontakt mit Menschen	<input type="checkbox"/> sehr freundlich	<input checked="" type="checkbox"/> freundlich	<input type="checkbox"/> weicht aus	<input type="checkbox"/> Kontakt nicht möglich	<input type="checkbox"/> vor	<input type="checkbox"/> 0-1 m	Kopf/Rute:		<input checked="" type="checkbox"/> bestanden	
1 Freilauf / Begrüssung	<input type="checkbox"/> interessiert	<input type="checkbox"/> nicht interessiert	<input type="checkbox"/> lässt sich anfassen	<input type="checkbox"/> attackiert	<input type="checkbox"/> neben	<input type="checkbox"/> -5 m	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> nicht bestanden	
	<input type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input type="checkbox"/> passiver Kontakt	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> beisst	<input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> -10 m	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> normal		
		<input type="checkbox"/> unterwürfig	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> Panik		<input type="checkbox"/> 10 m +	<input type="checkbox"/> eingezogen	<input type="checkbox"/> eingezogen		
Kontakt mit Menschen	<input type="checkbox"/> sehr freundlich	<input type="checkbox"/> freundlich	<input type="checkbox"/> weicht aus	<input type="checkbox"/> attackiert	<input checked="" type="checkbox"/> vor	<input type="checkbox"/> 0-1 m	Kopf/Rute:		<input checked="" type="checkbox"/> bestanden	
2 Mensch in Bewegung	<input type="checkbox"/> interessiert	<input checked="" type="checkbox"/> nicht interessiert	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> beisst	<input type="checkbox"/> neben	<input checked="" type="checkbox"/> -5 m	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> nicht bestanden	
	<input type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input type="checkbox"/> passiver Kontakt	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> Panik	<input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> -10 m	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> normal		
		<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf				<input type="checkbox"/> 10 m +	<input type="checkbox"/> eingezogen	<input type="checkbox"/> eingezogen		
Kontakt mit Menschen	<input type="checkbox"/> sehr freundlich	<input checked="" type="checkbox"/> freundlich	<input type="checkbox"/> weicht aus	<input type="checkbox"/> attackiert	<input checked="" type="checkbox"/> vor	<input type="checkbox"/> 0-1 m	Kopf/Rute:		<input checked="" type="checkbox"/> bestanden	
3 Menschengruppe	<input checked="" type="checkbox"/> interessiert	<input type="checkbox"/> nicht interessiert	<input type="checkbox"/> umgeht weit	<input type="checkbox"/> beisst	<input type="checkbox"/> neben	<input checked="" type="checkbox"/> -5 m	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> nicht bestanden	
	<input type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input type="checkbox"/> passiver Kontakt	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> Panik	<input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> -10 m	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> normal		
	<input type="checkbox"/> geht hindurch	<input type="checkbox"/> umgeht nahe	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt			<input type="checkbox"/> 10 m +	<input type="checkbox"/> eingezogen	<input type="checkbox"/> eingezogen		
Kontakt mit Menschen	<input checked="" type="checkbox"/> sehr freundlich	<input type="checkbox"/> freundlich	<input type="checkbox"/> weicht aus	<input type="checkbox"/> Kontakt nicht möglich	<input type="checkbox"/> vor	<input type="checkbox"/> 0-1 m	Kopf/Rute:		<input checked="" type="checkbox"/> bestanden	
4 Hund alleine, angeleint	<input checked="" type="checkbox"/> interessiert	<input type="checkbox"/> nicht interessiert	<input type="checkbox"/> lässt sich anfassen	<input type="checkbox"/> attackiert	<input type="checkbox"/> neben	<input type="checkbox"/> -5 m	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> nicht bestanden	
	<input checked="" type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input type="checkbox"/> passiver Kontakt	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> beisst	<input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> -10 m	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> normal		
		<input type="checkbox"/> unterwürfig	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> Panik		<input type="checkbox"/> 10 m +	<input type="checkbox"/> eingezogen	<input type="checkbox"/> eingezogen		
Bemerkungen										
Optische Einwirkungen	<input type="checkbox"/> interessiert sich	<input checked="" type="checkbox"/> wenig interessiert	<input type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input type="checkbox"/> Panik	<input checked="" type="checkbox"/> vor	<input type="checkbox"/> 0-1 m	Kopf/Rute:		<input checked="" type="checkbox"/> bestanden	
1 Schirm usw.	<input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> läuft weg	<input type="checkbox"/> neben	<input checked="" type="checkbox"/> -5 m	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> nicht bestanden	
		<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> attackiert	<input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> -10 m	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> normal		
		<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> beisst		<input type="checkbox"/> 10 m +	<input type="checkbox"/> eingezogen	<input type="checkbox"/> eingezogen		
Optische Einwirkungen	<input type="checkbox"/> interessiert sich	<input checked="" type="checkbox"/> wenig interessiert	<input type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input type="checkbox"/> Panik	<input checked="" type="checkbox"/> vor	<input type="checkbox"/> 0-1 m	Kopf/Rute:		<input checked="" type="checkbox"/> bestanden	
2 z.B. Blache, Tuch	<input type="checkbox"/> geht hin	<input checked="" type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> läuft weg	<input type="checkbox"/> neben	<input checked="" type="checkbox"/> -5 m	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> nicht bestanden	
		<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> attackiert	<input checked="" type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> -10 m	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> normal		
		<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> beisst		<input type="checkbox"/> 10 m +	<input type="checkbox"/> eingezogen	<input type="checkbox"/> eingezogen		
Optische Einwirkungen	<input type="checkbox"/> interessiert sich	<input type="checkbox"/> wenig interessiert	<input checked="" type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input type="checkbox"/> Panik	<input checked="" type="checkbox"/> vor	<input type="checkbox"/> 0-1 m	Kopf/Rute:		<input checked="" type="checkbox"/> bestanden	
3 z.B. Stoffier o.ä.	<input type="checkbox"/> geht hin	<input checked="" type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input checked="" type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> läuft weg	<input checked="" type="checkbox"/> neben	<input checked="" type="checkbox"/> -5 m	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> nicht bestanden	
		<input checked="" type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> attackiert	<input checked="" type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> -10 m	<input checked="" type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> normal		
		<input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> beisst		<input type="checkbox"/> 10 m +	<input type="checkbox"/> eingezogen	<input type="checkbox"/> eingezogen		
Bemerkungen										



Verhaltensbeurteilung

Name Hund: **Myra v. Enggetschwil**

SHSB Nr.: **740643**

Chip Nr.: **756097202014469**

Akustische Einwirkungen 1 z.B. Blech, Plastik usw.	<input type="checkbox"/> interessiert sich <input type="checkbox"/> geht hin	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> weicht etwas aus <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<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 2 z.B. Rassel, Büchse usw. <i>Julienk bellt sie aus Interesse sich am Hf</i>	<input checked="" type="checkbox"/> interessiert sich <input checked="" type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> wenig interessiert <input checked="" type="checkbox"/> nimmt Notiz <input checked="" 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 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
Akustische Einwirkungen 3 schwacher Knall <i>2x</i>	<input type="checkbox"/> interessiert sich <input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> wenig interessiert <input type="checkbox"/> nimmt Notiz <input type="checkbox"/> lässt sich herlocken <input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input checked="" type="checkbox"/> erschrickt kurz <input type="checkbox"/> weicht etwas aus <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input checked="" type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> neben <input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> 0-1 m <input type="checkbox"/> - 5 m <input checked="" 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 <i>/</i>	<input type="checkbox"/> interessiert sich <input 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 type="checkbox"/> weicht etwas aus <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<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 type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> eingezogen <input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz	<input type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden
Bemerkungen							
Belastbarkeit erneuter Anlauf	<input checked="" type="checkbox"/> ohne Zögern, locker	<input type="checkbox"/> zögert kurz <input type="checkbox"/> etwas gespannt <input type="checkbox"/> etwas nervös	<input type="checkbox"/> zögert stark, kommt nach max. 3 x Rufen <input type="checkbox"/> verkrampt <input type="checkbox"/> nervös	<input checked="" type="checkbox"/> vor <input type="checkbox"/> neben <input type="checkbox"/> hinter	<input type="checkbox"/> 0-1 m <input type="checkbox"/> - 5 m <input checked="" 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							

Verhaltensbeurteilung bestanden nicht bestanden zurückgestellt Grund:

Bemerkung / Empfehlung:

Ort, Datum: Oekingen, 6.10.2019

Unterschriften:

Wesensrichter/in *K. Müller*

Funktionär/in BCCS *U. B. J.*

Hundeführer/in *S. J.*

