



## Körschein

|                  |                                                           |                           |                         |
|------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Name des Hundes: | <b>Lovely Little Angel's Xaroth</b>                       |                           |                         |
| SHSB-Nummer::    | <b>757063</b>                                             | Microchip:                | <b>941000019750901'</b> |
| Geschlecht:      | <b>Rüde</b>                                               | Geburtsdatum:             | <b>21.10.2017</b>       |
| Farbe:           | <b>Zobelfarben</b>                                        | Haarart:                  | <b>Langhaar</b>         |
| Name des Vaters: | <b>Lovely Little Angel's Don</b>                          | Nr.: VDH/ZBrH BOC         | <b>13266</b>            |
| Name der Mutter: | <b>Zora Alchera</b>                                       | Nr.: VDH/ZBrH BOC         | <b>18936</b>            |
| Eigentümer:      | <b>Schallberger Stefanie</b><br>Lielistrasse 9, 6284 Sulz |                           |                         |
| DNA-Attest:      | 23.12.2019                                                | CEA DNA Status            | <b>träger</b>           |
|                  |                                                           | MDR1 Status:              | <b>N/N</b>              |
|                  |                                                           | IGS, NCL, GG, SN, Status: | <b>N/N</b>              |
|                  |                                                           | TNS Status:               | <b>träger</b>           |
|                  |                                                           | Raine Syndrom Status      | <b>N/N</b>              |
| PRA-Attest:      | 25.11.2019                                                |                           |                         |
| HD-Attest:       | 24.02.2020                                                | HD-Grad:                  | <b>B/B</b>              |
|                  |                                                           | OCD:                      | <b>frei</b>             |
|                  |                                                           | ED:                       | <b>0/0</b>              |
|                  |                                                           | Lsüg:                     | <b>0</b>                |
| Angekört am:     | 28,6,2020                                                 | bis zum:                  | <b>Lebensende</b>       |

### 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, 28,6,2020



# Club für Britische Hütehunde e.V. im VDH und FCI



Name: Lovely Little Angel's Xaroth

Zuchtsstätte: Lovely Little Angel's (FCI)

Zuchtbuch-Nr.: VDH/ZBH BOC 21543

Geschlecht: Rüde

Rasse: Border Collie

Züchter: Christiane Salvetter, Nachtigallenweg 1 D, 04821 Brandis/Waldsteinberg

Wurfstag: 21.10.2017

Farbe: chocol.-sable-white

Microchip-Nr.:



941000019750901

Eltern

Großeltern

Ur-Großeltern

Ur-Ur-Großeltern

## Lovely Little Angel's Don

VDH/ZBH BOC 13286  
Körklasse II  
d'zobel-weiss  
HD-A2, ED-frei, OCD-frei fr.v.erbl.Augenerk. (S)  
22.10.09/ Glaukomfrei 18.05.12

## Passim Lionel Good as Gold

VDH/ZBH BOC 10666 (KCR AF01630601)  
Choc-zob-weiss  
HD-A, ED-frei, OCD-frei, Patella 0 fr.v.erbl.Augenerk.  
09/07/09 Glaukom-fr. 09  
CEA: N/CEA MDR1: +/- CL: N/N TNS: N/N

BH

## Dream on - do it now von der kleinen Arche

VDH/ZBH 8276  
tricolour  
HD-A, ED-frei, OCD-frei, Patella frei CEA-PRA-frei 08.03.  
CEA-PRA-Kat fr. 04  
CEA: nor MDR1: +/- CL: nor TNS: car

## Hush vom Marmeladenbüdchen

VDH/ZBH PKR-I-62472 (BOC 10940)  
tricolour  
HD-A CEA-PRA-Kat-frei (S) 13.10.06  
CEA: nor MDR1: +/- CL: nor TNS: nor

## GRACE znad Wielkiego Kanalu

PKR-I-57348  
tricolour  
HD-A  
CEA: clear MDR1: +/- CL: N/N TNS: N/N

## Zora Alchera

VDH/ZBH BOC 18936 (PKR-I-74148)  
Körklasse II  
tricolour  
HD-B1, ED-0, OCD-frei frei v. erbl. Augenerk. 02/14

Threjays Tywysog

KCR AD0901065  
blau-tricolour

Passim Golden Shimmer

KCR AC00776106  
zobel-weiss, HD-Engl. 5/5, CEA: car, CL: normal,  
TNS: normal

Big Challenger von Mauritius

VDH/ZBH 4909  
schwarz-weiss, HD-B, ED-frei, CEA-PRA-Kat-  
frei/10.00/03/04, CEA: car, MDR1: +/-, TNS: car

Meg Merrilees

VDH/ZBH 6952 (KCR Y0096247Z01)  
red-white, HD-A, ED-frei, CEA-PRA-Kat-frei/2001

Lovely Little Angel's Andrew

VDH/ZBH 4786  
tricolour, HD-A, CEA-PRA-Kat-frei/09.99

Quinti vom Kuschemuschel

VDH/ZBH 3885  
tricolour, HD-A, CEA-PRA-Katarakt-frei/99

Ch. Detania Lord of Meadows

PKR-I-51637 (KCR AD 025555503)

Chelsa Super Pracus

PKR-I-50670  
schwarz-weiss, HD-A

Mab Y-Fro

KCR W039623X02  
tricolour, CEA: nor

Avock's Blue Molly

KCR W0396103W04  
blau-weiss, CEA: nor

Ch. Redbasso Rock Symphony for Passion

KCSB 2802 CI  
tricolour

Avocks Pussy Willow

KCR Z401202Z04  
zobel-weiss

Ch. Wizardland Special Edition

VDH/ZBH 4071 (KCR Y0746501Y01)  
schwarz-weiss, HD-A, CEA-frei/03.96 & CEA-PRA-Kat-frei/99

Mobella Just a Dream

VDH/ZBH 4182 (KCR W0119103W01)  
schwarz-weiss, HD-B, CEA-frei/02.96

Taff

ISDS 204.670

Gael

ISDS 176.596

Ch. Roy of Dalmlington

VDH/ZBH 2220 (KCR W065656Y04)  
braun-weiss, HD-A, CEA-PRA-Kat-frei/97/99/99

Nancy von der Heimbachhecke

VDH/ZBH 2897  
tricolour, HD-C, CEA-PRA-Katarakt-frei/99

Ch. Henp of Hallrule

VDH/ZBH 280 (KCR P065573904)  
schwarz-weiss, HD-A1, CEA-PRA-Katarakt-frei/90/92

Kim vom Kuschemuschel

VDH/ZBH 3179  
tricolour, HD-B, CEA-PRA-Kat-frei/2000

Magreana Reach For A Star

KCSB1465CN  
rot-marbe

Detania Delovely

KCPA-A00322207  
rot-weiss

Ch. Big von Himmels Hof

VDH/ZBH 3000  
schwarz-weiss, HD-B, CEA-PRA-Kat-frei/96/02, CEA: nor

Bella z Porzadnej Rodziny

PKR-I-31785  
schwarz-weiss

Eigentumswechsel:

Hund verkauft am: 28.02.17 an: Stefanie Schallberger

Str.: Talschnappe 49 PLZ/Ort: CH-6060 Sarnen

Unterschrift Züchter/in: [Signature]

Hund verkauft am: an:

Str.: PLZ/Ort:

Unterschrift Verkäufer/in:

Hund verkauft am:

Str.: PLZ/Ort:

Unterschrift Verkäufer/in:

Eingetragen im Schweiz. Hundestammbuch SHSB  
Enregistré au Livre des Origines Suisses LOS  
SHSB / LOS: 757063  
am / le: 11.04.2018  
Fig.: Schallberger Stefanie, Feldstr. 49, 6060 Sarnen



## Wurfdaten

Insgesamt geboren: 4 / 3  
Totegeburten: 0 / 0  
bis Wurfmeldung verstorben: 0 / 0  
in das Zuchtbuch eingetragen: 4 / 3  
Besonderheiten zum Wurf:

## HD-Ergebnis

Auswertestelle:

## Rüde/Hündin

4 / 3  
0 / 0  
0 / 0  
4 / 3

IK: 0,00%

AVK: 96,67%

## Alle Welpen des Wurfes

| Geschlecht | Name    | Farbe                        |
|------------|---------|------------------------------|
| R          | Xanlan  | BOC 21542 black-white-tan    |
| R          | Xaroth  | BOC 21543 chocol-sable-white |
| R          | Xavi    | BOC 21544 black-sable-white  |
| R          | Xeres   | BOC 21545 slate-white-tan    |
| H          | Xana    | BOC 21546 black-white-tan    |
| H          | Xanya   | BOC 21547 black-white-tan    |
| H          | Xiomara | BOC 21548 black-white-tan    |

Unterschrift Zuchtbuchführer

## Augenuntersuchungen

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Datum/Unterschrift ZBF

## Sonstige Untersuchungen

Datum/Unterschrift ZBF

## Wurfabnahme

Zuchtbuchstelle des CfBrH  
aktuelle Kontaktinformation siehe:  
<http://www.cbrh.de>

30.11.2017

Unterschrift Zuchtbuchführer

14.12.17

Unterschrift Zuchtwartin

16.12.17

Unterschrift Zuchtwartin

## Angaben über Würfe

1. Wurf am: mit /
2. Wurf am: mit /
3. Wurf am: mit /
4. Wurf am: mit /
5. Wurf am: mit /
6. Wurf am: mit /

Ergetragen am

Unterschrift Zuchtbuchführer

Diese Ahnentafel ist eine Urkunde im juristischen Sinne. Sie ist Eigentum des Clubs für Britische Hütehunde e.V. Bei Verkauf des Hundes ist sie dem Erwerber zu übergeben. Eintragungen zuchtrelevanter Daten dürfen nur durch die Zuchtbuchstelle des Clubs für Britische Hütehunde e.V. getätigt werden. Der Club für Britische Hütehunde e.V. behält sich das Recht vor, alle auf dieser Urkunde enthaltenen Daten zu veröffentlichen.



Verband für das  
Deutsche Hundewesen



Nr 142675

# Anerkennung für das Ausland

Certification pour l'étranger | Certification for foreign countries | Certificación para el extranjero

Hiermit wird bestätigt, dass anhängende Ahnentafel/Registrierbescheinigung, ausgestellt für:

Le but de la présente est de confirmer que le pedigree fait pour

This is to certify that the annexed pedigree, made out for

Por la presente certificamos que el pedigree de raza adjunto elaborado para

## Lovely Little Angel's Xaroth

Border Collie/Rüde

ZB-Nr.: VDH/ZBrH BOC 21543  
Chip-Nr.: 941000019750901

geworfen am:

né(e) le/born on/nacido el

21. Oktober 2017

Züchter:

éleveur/breeder/crador

Christiane Salvetter, 04821 Brandis/Waldsteinberg

Eigentümer:

propriétaire/owner/propietario

Stefanie Schallberger, Feldstr. 49, CH-6060 Samen (Schweiz)

Kaufdatum:

date d'achat/purchase date/fecha de compra

28.12.2017

ausgefertigt durch:

dressé par le/issued by/elaborado por

Club für Britische Hütehunde e.V.

der ein vom Verband für das Deutsche Hundewesen anerkanntes Zuchtbuch  
dieser Rasse führt, als gültige Urkunde anerkannt ist.

le club autorisé par l'organisme dirigeant d'Allennagne, le Verband für das Deutsche Hundewesen,  
de tenir les livres des origines de cette race, est reconnu par nous.

the club authorised by the leading German organisation, the Verband für das Deutsche Hundewesen,  
to keep the studbook of this breed, is true and recognised by us.

el club autorizado por la organización dirigiendo Alemania, el Verband für das Deutsche Hundewesen,  
para tener los libros de origen de esta raza, es un documento válido y reconocido por nosotros.

J. Doppe

Hauptgeschäftsführer/le gérant principal  
Executive Director/ei gerente principal



Dortmund, 15. Januar 2018

Club für Britische Hütehunde e.V.



## Formwertbeurteilung

Name des Hundes: **Lovely Little Angel's Xaroth**

Geb.datum: **21.10.2017**

SHSB-Nummer: **757063**

Microchip-Nr.: **941000019750901**

|                             |                                                                                  |                                                                                  |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Grösse</b>               | 53cm                                                                             | <b>Knochenbau</b> mittelkräftig                                                  |
| <b>Kopf / Ausdruck</b>      | maskulin, kräftig, gut proportioniert                                            |                                                                                  |
| <b>Stop</b>                 | mässig                                                                           | <b>Augen</b> Bernsteinfarben, korrekt eingesetzt                                 |
| <b>Ohren (Form, Ansatz)</b> | etwas seitlich angesetzt, seitlich gekippt                                       |                                                                                  |
| <b>Gebiss</b>               | Schere P1 oben beidseitig doppelt                                                |                                                                                  |
| <b>Hals</b>                 | sehr gute Länge                                                                  | <b>Schulter</b> korrekte Länge und Lage                                          |
| <b>Rücken</b>               | gerade fest                                                                      | <b>Lende</b> i.O.                                                                |
| <b>Brustkorb</b>            | sollte insgesamt besser entwickelt sein                                          |                                                                                  |
| <b>Rute</b>                 | korrekt                                                                          | <b>Hoden</b> i.O.                                                                |
| <b>Fundament Stand</b>      | vorne und hinten gerade                                                          |                                                                                  |
| <b>Gangwerk</b>             | vorne                                                                            | gerade hinten gerade                                                             |
|                             | gesamt                                                                           | in der Bewegung vorne und hinten nicht ganz fest                                 |
| <b>Haarart</b>              | <input checked="" type="checkbox"/> Langhaar                                     | <input type="checkbox"/> Stockhaar Farbe Zobelfarben                             |
| <b>Weissfaktor</b>          | <input type="checkbox"/> ja                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> nein Pigment zur Gesamtfarbe passend         |
| <b>Fellqualität</b>         | i.O.                                                                             |                                                                                  |
| <b>Gesamteindruck</b>       | mittelkräftig, gut proportioniert, insgesamt sollte er etwas mehr Substanz haben |                                                                                  |
| <b>Verhalten</b>            | freundlich                                                                       |                                                                                  |
| <b>Formwert</b>             | sehr gut                                                                         |                                                                                  |
| <b>Resultat</b>             | <input checked="" type="checkbox"/> bestanden                                    | <input type="checkbox"/> zurückgestellt <input type="checkbox"/> nicht bestanden |

Grund bei nicht bestanden \_\_\_\_\_

Empfehlungen \_\_\_\_\_

Ort, Datum: Oeking, 22.06.2019

Richter/in

Funktionär/in BCCS

Hundeführer/in



## Fragen zum Lebenslauf und Lebensraum des Hundes

Name des Hundes: **Lovely Little Angel's Xaroth**

Geb.datum: **21.10.2017**

SHSB-Nummer: **757063**

Microchip-Nr.: **941000019750901'**

☒ Rüde ☐ Hündin

Eigentümer: Stefanie Schellberger

Vom Züchter übernommen mit 9 Wochen / ..... Monaten / ..... Jahren

Weitere Handänderungen 2. mit ..... Wochen / ..... Monaten / ..... Jahren

3. mit ..... Wochen / ..... Monaten / ..... Jahren

Vorführer ist ☒ Besitzer ☐ vertraut ☐ unvertraut

Haltungsverhältnisse

☐ Stadtgebiet ☒ Land  
☐ ruhige Wohnlage ☒ unruhige Wohnlage  
☒ Haus und Garten ☐ Wohnung  
☐ Zwingerhaltung  
☒ verkehrsgewohnt ☐ verkehrsungewohnt  
☐ lebt allein ☒ 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: \_\_\_\_\_

Spezielle Eigenschaften des Hundes

☒ keine ☐ \_\_\_\_\_

Beissvorfall

☒ nein ☐ ja

Meldung eines Vorfalls an den Kantonstierarzt gemäss Art. 78 TSchV

Verordnete Massnahmen

☒ nein ☐ ja

☒ 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:

S. Sandy





## Verhaltensbeurteilung

Name Hund: **Lovely Little Angel's Xaroth**

SHSB Nr.: **757063**

Chip Nr.: **941000019750901\***

| Aktion                         | Reaktionen                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                              | Position zu<br>Hundeführer                                                                                                                                 | Körpersprache                                                                                                                                                                        | Resultat                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Kontakt mit Menschen</b>    | <input checked="" type="checkbox"/> sehr freundlich<br><input checked="" type="checkbox"/> interessiert<br><input checked="" type="checkbox"/> aktiver Kontakt | <input type="checkbox"/> freundlich<br><input type="checkbox"/> nicht interessiert<br><input type="checkbox"/> passiver Kontakt<br><input type="checkbox"/> unterwürfig                                      | <input type="checkbox"/> Kontakt nicht möglich<br><input type="checkbox"/> attackiert<br><input type="checkbox"/> beisst<br><input type="checkbox"/> Panik | <input type="checkbox"/> weicht aus<br><input type="checkbox"/> lässt sich anfassen<br><input type="checkbox"/> teilnahmslos<br><input type="checkbox"/> knurrt / bellt              | <input type="checkbox"/> Kopf/Rute:<br><input type="checkbox"/> hoch<br><input checked="" type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> eingezogen<br><input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz |
| 1 Freilauf / Begrüssung        |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> vor<br><input checked="" type="checkbox"/> neben<br><input type="checkbox"/> hinter                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0-1 m<br><input type="checkbox"/> - 5 m<br><input type="checkbox"/> - 10 m<br><input type="checkbox"/> 10 m +                                    | <input checked="" type="checkbox"/> bestanden<br><input type="checkbox"/> nicht bestanden                                                                                                                                         |
| Chip lesen / anfassen          |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Bemerkungen</b>             |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Optische Einwirkungen</b>   | <input type="checkbox"/> interessiert sich<br><input type="checkbox"/> geht hin                                                                                | <input type="checkbox"/> wenig interessiert<br><input checked="" type="checkbox"/> nimmt Notiz<br><input type="checkbox"/> lässt sich herlocken<br><input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf            | <input type="checkbox"/> Panik<br><input type="checkbox"/> läuft weg<br><input type="checkbox"/> attackiert<br><input type="checkbox"/> beisst             | <input checked="" type="checkbox"/> erschrickt kurz<br><input type="checkbox"/> weicht etwas aus<br><input type="checkbox"/> teilnahmslos<br><input type="checkbox"/> knurrt / bellt | <input type="checkbox"/> Kopf/Rute:<br><input type="checkbox"/> hoch<br><input checked="" type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> eingezogen<br><input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz |
| 1 Schirm                       |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> vor<br><input checked="" type="checkbox"/> neben<br><input type="checkbox"/> hinter                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0-1 m<br><input type="checkbox"/> - 5 m<br><input type="checkbox"/> - 10 m<br><input type="checkbox"/> 10 m +                                    | <input checked="" type="checkbox"/> bestanden<br><input type="checkbox"/> nicht bestanden                                                                                                                                         |
| <b>Optische Einwirkungen</b>   | <input type="checkbox"/> interessiert sich<br><input type="checkbox"/> geht hin                                                                                | <input type="checkbox"/> wenig interessiert<br><input checked="" type="checkbox"/> nimmt Notiz<br><input type="checkbox"/> lässt sich herlocken<br><input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf            | <input type="checkbox"/> Panik<br><input type="checkbox"/> läuft weg<br><input type="checkbox"/> attackiert<br><input type="checkbox"/> beisst             | <input type="checkbox"/> erschrickt kurz<br><input type="checkbox"/> weicht etwas aus<br><input type="checkbox"/> teilnahmslos<br><input type="checkbox"/> knurrt / bellt            | <input type="checkbox"/> Kopf/Rute:<br><input type="checkbox"/> hoch<br><input checked="" type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> eingezogen<br><input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz |
| 2 Blache, Tuch                 |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> vor<br><input checked="" type="checkbox"/> neben<br><input type="checkbox"/> hinter                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0-1 m<br><input type="checkbox"/> - 5 m<br><input type="checkbox"/> - 10 m<br><input type="checkbox"/> 10 m +                                    | <input checked="" type="checkbox"/> bestanden<br><input type="checkbox"/> nicht bestanden                                                                                                                                         |
| <b>Optische Einwirkungen</b>   | <input type="checkbox"/> interessiert sich<br><input checked="" type="checkbox"/> geht hin                                                                     | <input type="checkbox"/> wenig interessiert<br><input checked="" type="checkbox"/> nimmt Notiz<br><input type="checkbox"/> lässt sich herlocken<br><input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf | <input type="checkbox"/> Panik<br><input type="checkbox"/> läuft weg<br><input type="checkbox"/> attackiert<br><input type="checkbox"/> beisst             | <input type="checkbox"/> erschrickt kurz<br><input type="checkbox"/> weicht etwas aus<br><input type="checkbox"/> teilnahmslos<br><input type="checkbox"/> knurrt / bellt            | <input type="checkbox"/> Kopf/Rute:<br><input type="checkbox"/> hoch<br><input checked="" type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> eingezogen<br><input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz |
| 3 Stofftier                    |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> vor<br><input checked="" type="checkbox"/> neben<br><input type="checkbox"/> hinter                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0-1 m<br><input type="checkbox"/> - 5 m<br><input type="checkbox"/> - 10 m<br><input type="checkbox"/> 10 m +                                    | <input checked="" type="checkbox"/> bestanden<br><input type="checkbox"/> nicht bestanden                                                                                                                                         |
| <b>Bemerkungen</b>             |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Akustische Einwirkungen</b> | <input type="checkbox"/> interessiert sich<br><input type="checkbox"/> geht hin                                                                                | <input type="checkbox"/> wenig interessiert<br><input checked="" type="checkbox"/> nimmt Notiz<br><input type="checkbox"/> lässt sich herlocken<br><input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf | <input type="checkbox"/> Panik<br><input type="checkbox"/> läuft weg<br><input type="checkbox"/> attackiert<br><input type="checkbox"/> beisst             | <input type="checkbox"/> erschrickt kurz<br><input type="checkbox"/> weicht etwas aus<br><input type="checkbox"/> teilnahmslos<br><input type="checkbox"/> knurrt / bellt            | <input type="checkbox"/> Kopf/Rute:<br><input type="checkbox"/> hoch<br><input checked="" type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> eingezogen<br><input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz |
| 1 schwacher Knall              |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> vor<br><input checked="" type="checkbox"/> neben<br><input type="checkbox"/> hinter                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0-1 m<br><input type="checkbox"/> - 5 m<br><input type="checkbox"/> - 10 m<br><input type="checkbox"/> 10 m +                                    | <input checked="" type="checkbox"/> bestanden<br><input type="checkbox"/> nicht bestanden                                                                                                                                         |
| <b>Akustische Einwirkungen</b> | <input checked="" type="checkbox"/> interessiert sich<br><input type="checkbox"/> geht hin                                                                     | <input type="checkbox"/> wenig interessiert<br><input checked="" type="checkbox"/> nimmt Notiz<br><input type="checkbox"/> lässt sich herlocken<br><input checked="" type="checkbox"/> orientiert sich am Hf | <input type="checkbox"/> Panik<br><input type="checkbox"/> läuft weg<br><input type="checkbox"/> attackiert<br><input type="checkbox"/> beisst             | <input type="checkbox"/> erschrickt kurz<br><input type="checkbox"/> weicht etwas aus<br><input type="checkbox"/> teilnahmslos<br><input type="checkbox"/> knurrt / bellt            | <input type="checkbox"/> Kopf/Rute:<br><input type="checkbox"/> hoch<br><input checked="" type="checkbox"/> normal<br><input type="checkbox"/> eingezogen<br><input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz |
| 2 Jutesack mit Büchsen         |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> vor<br><input checked="" type="checkbox"/> neben<br><input type="checkbox"/> hinter                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 0-1 m<br><input type="checkbox"/> - 5 m<br><input type="checkbox"/> - 10 m<br><input type="checkbox"/> 10 m +                                    | <input checked="" type="checkbox"/> bestanden<br><input type="checkbox"/> nicht bestanden                                                                                                                                         |

Ort, Datum:  
Oekingen, 28.6.2020



## Verhaltensbeurteilung

Name Hund: **Lovely Little Angel's Xaroth**

SHSB Nr.: **757063**

Chip Nr.: **941000019750901\***

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

Ort, Datum:  
Oekingen, 28.6.2020



## Verhaltensbeurteilung

Name Hund: **Lovely Little Angel's Xaroth**

SHSB Nr.: **757063**

Chip Nr.: **941000019750901**

## Gesamtbeurteilung:

- |                       |                                                |                                           |                                       |                                             |                                             |
|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------|
| ➤ Reaktivität:        | <input type="checkbox"/> sehr gross            | <input checked="" type="checkbox"/> gross | <input type="checkbox"/> mittel       | <input type="checkbox"/> klein              | <input type="checkbox"/> keine              |
| ➤ Beruhigung:         | <input checked="" type="checkbox"/> fassch     | <input type="checkbox"/> langsam          | <input type="checkbox"/> sehr langsam | <input type="checkbox"/> nicht zu beruhigen |                                             |
| ➤ Aufmerksamkeit:     | <input checked="" type="checkbox"/> sehr gross | <input type="checkbox"/> gross            | <input type="checkbox"/> mittel       | <input type="checkbox"/> klein              | <input type="checkbox"/> keine              |
| ➤ Temperament:        | <input type="checkbox"/> sehr viel             | <input checked="" type="checkbox"/> viel  | <input type="checkbox"/> mittel       | <input type="checkbox"/> wenig              | <input type="checkbox"/> sehr wenig         |
| ➤ Bindung zum Führer: | <input type="checkbox"/> zu gross              | <input checked="" type="checkbox"/> gross | <input type="checkbox"/> mittel       | <input type="checkbox"/> wenig              | <input type="checkbox"/> 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

Funktionär/in BCCS

Hundeführer/in

## Rechtsmittelbelehrung / Rekurs

Gegen Entscheide der Zuko und der Korrichter kann **inner 21 Tagen** mittels eingeschriebenem Brief (unter Berücksichtigung der Bedingungen des BCCS Zucht- und Korréglement), 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.





Border Collie Club der Schweiz  
Club Suisse du Border Collie

---

## Einverständniserklärung

Name des Hundes: **Lovely Little Angel's Xaroth**  
Geb.datum: **21.10.2017**  
SHSB-Nummer: **757063** Microchip-Nr.: **941000019750901'**

---

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:

Oeking, 28.6.2020

Unterschrift Eigentümer des Hundes