



Körschein

Name des Hundes:	Xtra Ordinary of Noble County		
SHSB-Nummer::	761234	Microchip:	756098100847449
Geschlecht:	Hündin	Geburtsdatum:	28,8,2018
Farbe:	tricolor	Haarart:	langhaar
Name des Vaters:	Across the Universe Rising Sun	Nr.:	SHSB 703571 RSR 11/30717
Name der Mutter:	Fame from the Cottage of Harmony	Nr.:	SHSB 711047 VDH ZBrH BOC 14552
Eigentümer:	Somaini Angela Eichenweg 4, 6280 Hochdorf		
DNA-Attest:	28,2,2019	CEA DNA Status	N/N
		MDR1 Status:	normal
		IGS, TNS, NCL, GG, Status:	N/N
		SN Status:	träger
PRA-Attest:	17,06,20		
HD-Attest:	22,10,19	HD-Grad:	A/A
		OCD:	frei
		ED:	0/0
		LS-ÜGW:	1
Angekört am:	4,10,2020	bis zum:	28.8.2027

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: Oekingern, 4,10,2020

Rasse/Race Border Collie
 Name/Nom Xtra Ordinary of Noble County (FCI)

Wurfdatum/Ne(e)le 28.08.2018

Geschlecht/Sexe Hündin

Züchter/Éleveur Eberle Martin, Tannliäg 9, CH-5703 Seon

Eigentümer/Propriétaire Somaini Angela, Eichenweg 4, CH-6280 Hochdorf

Haarart/Poil lang

Farbe/Couleur schwarz-tricolor, Gebr. Blesse, halb. Kragen

191312
 ZHR

SHSB/LOS 761234

Tät./Tat./Chip Code

DATA MARS



6



SKG IASCS
 chien suisse
 hund schweiz
 cane svizzero

Eltern/Parents	Grosseltern/Grands-parents	Urgrosseltern/Traiséuleis	Urgrosseltern/Traiséuleis
Bulldurham RSR 06113490 braun-weiss, HD A, ED 0/0, CEAGL/TMS DNA normal	T-Blue RSR 03/82950 HD A	Moment du Chêne de Montels LOF BORCOL 006670/01040	M'Chanel LOF BORCOL 007785/01446
Across the Universe Rising Sun SHSB 703571 RSR 11/30717 braun-weiss-tan, stock, HD A/A, CEA, DNA normal	Liangwm Valery ROI 04/33710 HD A	Liangwm Bob KCRC AD0902138	Liangwm Bob KCRC AD0902138
Vater / Père	Dale Pen Y Bryn ISDS 248762	FIY ISDS 265953	FIY ISDS 265953
Penny Lady in Red SHSB 682105 KCRC AK0901059	Fly ISDS 244077	Chip in Roy ISDS 213922	Chip in Roy ISDS 213922
Principle Jaff KCRC AL0900307 s/w, HD B, ED frei, OGD frei, fr.v.erbl. Augenerk. 2014, CEA: Normal, MDR1 +/-	Cap ISDS 269227	Jen ISDS 226092	Jen ISDS 226092
May vom Dänischen Wohld VDH ZBH BOC 10631 d'zobel-weiss, HD A, fr.v.erbl. Augenerk. 2010, CEA: Normal, Hilteltrial 1	Floss ISDS 278664	Roy ISDS 220947	Roy ISDS 220947
Fame from the Cottage of Harmony SHSB 711047 VDH ZBH BOC 14552 schwarz-weiss, stock, HD A/A, CEA, DNA normal b.p.	Taff DKK 20630/2000 tricolor, HD A, CEAPRA neg. 2007	Gael ISDS 184778	Gael ISDS 184778
	Glynn vom Dänischen Wohld VDH ZBH BOC 5925 d'zobel-weiss, HD A, CEAPRA neg. 05.12.2005, HIGH	Ben ISDS 224339	Ben ISDS 224339
		Mist ISDS 232413	Mist ISDS 232413
		Bill ISDS 240898	Bill ISDS 240898
		Jess ISDS 263966	Jess ISDS 263966
		Eddy v. Leukerbad SHSB 578538 NHSB G.-1-2275424	Eddy v. Leukerbad SHSB 578538 NHSB G.-1-2275424
		Jill DKK 20067/2000	Jill DKK 20067/2000
		Zill ISDS 240234	Zill ISDS 240234
		Del vom Dänischen Wohld VDH ZBH BOC 3677	Del vom Dänischen Wohld VDH ZBH BOC 3677

Eigentümwechsel dürfen nur von der Stammbuchverwaltung eingetragen werden
 Changement de propriétaire à faire inscrire uniquement par le secrétariat du Livre des Origines Suisse

am / le
 am / le
 am / le

am / le
 am / le
 am / le
 Übergangen / Cède an / a

Vermerke zur Zuchtzulassung
Remarques sur l'aptitude à l'élevage

angekört bis
BORDER COLLIE CLUB
SCHWEIZ
Zuchtwart/in
28.8.2027
4.10.20

Veterinärmedizinische Befunde
Résultats d'exams vétérinaires

GEA genetically NORMAL
BORDER COLLIE CLUB DER SCHWEIZ
Zuchtwart/in
4.10.20

Zuchtverwendung / Portées

Deckrüde / Etalon

SHSB / LOS

Wurddatum
Date de mise bas

Eingetragene
Weibchen
Chiots
inscrits

Zuchtpause
bis / Pause
d'élevage
jusqu'au

Mitglied der / Membre de la / Membro della

FÉDÉRATION CYNOLOGIQUE INTERNATIONALE



Abstammungsurkunde Pedigree

Diese Abstammungsurkunde gilt als Urkunde im juristischen Sinn. Sie hat nur Gültigkeit, wenn sie von der Stammbuchverwaltung der SKG unterzeichnet ist.
Sie bestätigt die Rassenreinheit des Hundes, gewährleistet jedoch nicht, dass dieser später die Vorschriften für eine Zuchtverwendung erfüllt.

Ce pedigree est un certificat d'origine au sens juridique. Il n'est valable que s'il est signé par le secrétariat du Livre des Origines Suisse de la SCS.

Il confirme la pureté de race du chien sans toutefois garantir que ce chien corresponde ultérieurement aux prescriptions des règlements d'élevage et de reproduction.

Stammbuchverwaltung der SKG
Secrétariat du LOS de la SCS

Der Züchter
L'éleveur

Schweizerisches
Hundestammbuch

J. Edler

Ausstellungs- und Prüfungserfolge / Résultats d'expositions et de concours de travail

Jahr
Année

Qualifikation / Qualification

Richter / Juge

Homologierte Titel / Titres homologués



Formwertbeurteilung

Name des Hundes: **Xtra Ordinary of Noble County**
Geb.datum: **28,8,2018**
SHSB-Nummer: **761234** Microchip-Nr.: **756098100847449**

Grösse:	48,5 cm	Knochenbau:	mittelkräftig
Kopf / Ausdruck:	Breiter Oberkopf, korrekte Fanglänge		
Stop:	Gut ausgeprägt	Augen:	Mittelgross, hell
Ohren (Form, Ansatz):	Weit auseinander stehend, seitlich angesetzt	Gebiss:	Schere vollzahnig
Hals:	Gute Halslänge	Schulter:	Etwas knapp gewinkelt
Rücken:	Nicht ganz gerade	Lende:	zierlich
Brustkorb:	Knappe Brusttiefe, gute Breite		
Rute:	Gut angesetzt, korrekte Länge, in der Bewegung sehr hoch getragen	Hoden:	
Fundament, Stand:	Parallel, hinten leicht überbaut		
Gangwerk vorne:	Eng tretend	Gangwerk hinten:	Eng tretend
Gangwerk gesamt:	Guter Bewegungsablauf		

Haarart Langhaar Stockhaar Farbe tricolor

Weissfaktor ja nein Pigment gut

Fellqualität mit wenig Unterwolle

Gesamteindruck zierliche Hündin

Verhalten typisch, freundlich

Formwert SG

Resultat bestanden zurückgestellt nicht bestanden

Grund bei nicht bestanden

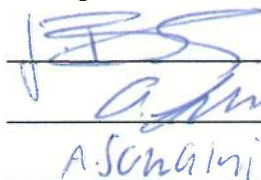
Empfehlungen

Ort, Datum: Oeking, 4,10,2020

Richter/in

Funktionär/in BCCS

Hundeführer/in


A. Schalmi



Fragen zum Lebenslauf und Lebensraum des Hundes

Name des Hundes: **Xtra Ordinary of Noble County**

Geb.datum: **28,8,2018**

SHSB-Nummer: **761234**

Microchip-Nr.: **756098100847449**

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 Land (*Dorf*)
 ruhige Wohnlage unruhige Wohnlage
 Haus und Garten Wohnung
 Zwingerhaltung
 verkehrsgewohnt verkehrungewohnt
 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: August 2020

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 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, 4,10,2020

Hundeführer/in: A. Samain



Verhaltensbeurteilung

Name Hund: Xtra Ordinary of Noble County

SHSB Nr.: 761234

Chip Nr.: 756098100847449

Aktion	Reaktionen	weicht aus	freudlich	interessiert	Position zu Hundeführer	Körpersprache	Resultat
Kontakt mit Menschen	<input type="checkbox"/> sehr freundlich <input type="checkbox"/> interessiert <input type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input checked="" type="checkbox"/> weicht aus <input checked="" type="checkbox"/> lässt sich anfassen <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input checked="" type="checkbox"/> freundlich <input type="checkbox"/> nicht interessiert <input checked="" type="checkbox"/> passiver Kontakt <input checked="" type="checkbox"/> unterwürfig	<input type="checkbox"/> Kontakt nicht möglich <input type="checkbox"/> attackiert <input type="checkbox"/> beisst <input type="checkbox"/> Panik	<input type="checkbox"/> vor <input checked="" type="checkbox"/> neben <input type="checkbox"/> hinter	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> normal <input checked="" type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/> eingezogen <input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz	<input type="checkbox"/> bestanden <input checked="" type="checkbox"/> nicht bestanden
Bemerkungen							
Optische Einwirkungen	<input type="checkbox"/> interessiert sich <input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> erschrickt kurz <input type="checkbox"/> weicht etwas aus <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input checked="" type="checkbox"/> wenig interessiert <input type="checkbox"/> nimmt Notiz <input checked="" type="checkbox"/> lässt sich herlocken <input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> Panik <input type="checkbox"/> läuft weg <input type="checkbox"/> attackiert <input type="checkbox"/> beisst	<input type="checkbox"/> vor <input checked="" type="checkbox"/> neben <input type="checkbox"/> hinter	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> / <input 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
Optische Einwirkungen	<input type="checkbox"/> interessiert sich <input type="checkbox"/> geht hin	<input checked="" type="checkbox"/> erschrickt kurz <input type="checkbox"/> weicht etwas aus <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<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"/> Panik <input type="checkbox"/> läuft weg <input type="checkbox"/> attackiert <input type="checkbox"/> beisst	<input type="checkbox"/> vor <input checked="" type="checkbox"/> neben <input type="checkbox"/> hinter	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> / <input 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
Optische Einwirkungen	<input type="checkbox"/> interessiert sich <input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> erschrickt kurz <input type="checkbox"/> weicht etwas aus <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<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"/> Panik <input type="checkbox"/> läuft weg <input type="checkbox"/> attackiert <input type="checkbox"/> beisst	<input type="checkbox"/> vor <input checked="" type="checkbox"/> neben <input type="checkbox"/> hinter	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> hoch <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> normal <input checked="" 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							
Akustische Einwirkungen	<input type="checkbox"/> interessiert sich <input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> erschrickt kurz <input type="checkbox"/> weicht etwas aus <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input checked="" 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"/> Panik <input type="checkbox"/> läuft weg <input type="checkbox"/> attackiert <input type="checkbox"/> beisst	<input type="checkbox"/> vor <input checked="" type="checkbox"/> neben <input type="checkbox"/> hinter	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> / <input 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	<input type="checkbox"/> interessiert sich <input type="checkbox"/> geht hin	<input checked="" type="checkbox"/> erschrickt kurz <input type="checkbox"/> weicht etwas aus <input type="checkbox"/> teilnahmslos <input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<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"/> Panik <input type="checkbox"/> läuft weg <input type="checkbox"/> attackiert <input type="checkbox"/> beisst	<input type="checkbox"/> vor <input checked="" type="checkbox"/> neben <input type="checkbox"/> hinter	Kopf/Rute: <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> / <input 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

Ort, Datum:
Oekingen, 4,10,2020



Verhaltensbeurteilung

Name Hund: **Xtra Ordinary of Noble County**

SHSB Nr.: **761234**

Chip Nr.: **756098100847449**

Akustische Einwirkungen	<input type="checkbox"/> interessiert sich <input type="checkbox"/> geht hin	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Panik <input type="checkbox"/> läuft weg <input type="checkbox"/> attackiert <input type="checkbox"/> beisst	<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"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> normal <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	<input type="checkbox"/> interessiert sich <input type="checkbox"/> geht hin	<input checked="" 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 checked="" 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"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> normal <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	<input type="checkbox"/> sehr freundlich <input type="checkbox"/> interessiert <input type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input type="checkbox"/> freundlich <input type="checkbox"/> nicht interessiert <input checked="" 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 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"/> hoch <input type="checkbox"/> normal <input checked="" 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	<input type="checkbox"/> sehr freundlich <input checked="" type="checkbox"/> interessiert <input type="checkbox"/> aktiver Kontakt <input checked="" type="checkbox"/> geht hindurch	<input checked="" type="checkbox"/> freundlich <input type="checkbox"/> nicht interessiert <input checked="" 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 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"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> eingezogen <input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden
Belastbarkeit	<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 type="checkbox"/> kommt nicht <input type="checkbox"/> versteckt sich <input type="checkbox"/> zittert <input type="checkbox"/> hechelt	<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"/> hoch <input checked="" type="checkbox"/> normal <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	<input type="checkbox"/> sehr freundlich <input type="checkbox"/> interessiert <input type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input checked="" type="checkbox"/> freundlich <input checked="" type="checkbox"/> nicht interessiert <input checked="" type="checkbox"/> passiver Kontakt <input checked="" type="checkbox"/> unterwürfig	<input type="checkbox"/> weicht aus <input checked="" 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"/> hoch <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> eingezogen <input type="checkbox"/> Urin- / <input type="checkbox"/> Kot-Absatz	<input checked="" type="checkbox"/> bestanden <input type="checkbox"/> nicht bestanden
Bemerkungen	<input checked="" type="checkbox"/> best sich Lib							

Ort, Datum:
Oekingen, 4,10,2020



Verhaltensbeurteilung

Name Hund: **Xtra Ordinary of Noble County**

SHSB Nr.: **761234**

Chip Nr.: **756098100847449**

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

Entscheidung

bestanden

nicht bestanden

zurückgestellt

Grund: _____

Bemerkung / Empfehlung: _____

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

Ort, Datum:
Oekingen, 4.10.2020

Unterschriften:

Wesensrichter/in

Funktionär/in BCCS

Hundeführer/in

[Handwritten signatures]

Rechtsmittelbelehrung / Rekurs

Gegen Entscheide der Zuko und der Körrichter kann **inner 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.

Beurteilung von Röntgenbildern auf erbliche Skeletterkrankungen

Formular, Original-Abstammungsurkunde (keine Kopie!) und die verlangten Röntgenbilder einsenden an:

Dysplasie-Kommission Zürich
Tierspital Zürich
Winterthurerstrasse 260
8057 Zürich

oder

Dysplasie-Kommission Bern
Dept. für Klin. Veterinärmedizin
Länggass-Strasse 128, Postfach
3001 Bern

191312

ZH/R

A Angaben zum Tier (bitte in schwarzer Schrift ausfüllen)

Rasse Border-Collie Geschlecht w Geburtsdatum 28.08.2018

Name gemäss Abstammungsurkunde Xtra Ordinary of Noble County

SHSB Nr. 761234 andere Chip-Nr 756098100847449

Besitzer Somaini Angela

Adresse Eichenweg 4, 6280 Hochdorf

Ich bestätige, dass die obigen Angaben korrekt sind und auf das vorgestellte Tier zutreffen und dass weder an den Gelenken noch an der Beckensymphyse chirurgische Eingriffe vorgenommen wurden. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Ergebnisse der Untersuchung der zuständigen Zuchtkommission mitgeteilt werden und dass die Röntgenbilder bei der Auswertungsstelle für 10 Jahre archiviert werden.

Ort und Datum: Hochdorf, 18.10.2019 Unterschrift des Besitzers/Halters: A. Somaini

B Bestätigung des Röntgentierarztes:

Name und Adresse des Tierarztes
(bitte Praxisstempel verwenden):

Ich bestätige, dass:

1. die Chip-Nummer des Tieres kontrolliert wurde;
2. das oben erwähnte Tier dem geröntgten Tier entspricht;
3. die HD-Aufnahmen am muskelrelaxierten Tier erfolgten (Tier in tiefer Sedation oder Narkose);
4. die Lage der Femurköpfe nicht manuell beeinflusst wurde;

Kleintierpraxis Eberli
Eichenweg 4
6281 Hochdorf
T 041 910 37 88

Ort und Datum: Hochdorf, 18.10.2019 Unterschrift: P. Ber

C Befunde der Dysplasie-Kommission gemäss FCI / IEWG-Richtlinien: (der Befund ist mit X markiert)

Hüftgelenk		Ellbogen		Schulter		LS-ÜGW	Wirbels.	Kommentar:
HD-Grad:		ED-Grad:		Osteochondrose	Typ:			
Re	Li	Re	Li	Re	Li	0, normal	0	_____
<u>A</u>	<u>A</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>frei</u>	<u>frei</u>	<u>1</u>	1	
B	B	1	1	befallen	befallen	2	2	
C	C	2	2			3	3	
D	D	3	3			unbestimmbar	4	
E	E	IPA	PCM	OC				

HD = Hüftgelenkdsdysplasie ED = Ellbogengelenkdsdysplasie (IPA = Isolierter Processus anconaeus; PCM = Processus coronoideus medialis-Pathologie wie Fraktur, Fissur, Malazie; OC = Osteochondrose). LS-ÜGW = Lumbosakraler Übergangswirbel Spond. = Spondylose Erklärungen zur Graduierung resp. Typisierung finden Sie auf der unten aufgeführten Internetseite.

HD/ED: Die Beurteilung erfolgte anhand von 2 Aufnahmen pro Gelenk. Der HD- bzw. ED-Grad des Tieres entspricht dem Befund für das schlechtere Gelenk.

Provisorische Beurteilung; Nachkontrolle in _____ Monaten angezeigt.

Zürich, Bern 22. Okt. 2019 Für die Dysplasie-Kommission: Prof. Dr. Mark Flückiger
 Dipl. ECVDI



Tier animal

Name, Rasse, Zuchtbuch Nr., Mikrochip Nr., Wurfdatum, Geschlecht, Bisherige Untersuchungen, Wenn abnormal, DNA-Tests

Eigentümer/Besitzer owner/agent

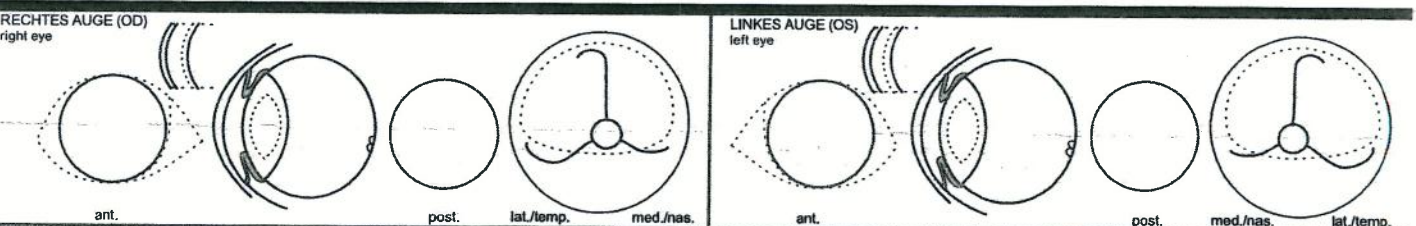
Name, Adresse, Land, PLZ, Wohnort

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (SAVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden...

Handwritten signature and date: 17.6.20, ASomai...

Untersuchung examination

Datum, Standardmethode, Zusätzlich optional, Kontrolle der Tätowierung, Kontrolle des Mikrochips



Anmerkungen, Augenerkrankung Nr., Kammerwinkelweite

Table with columns for hereditary eye diseases (FREI, ZWEIFELHAFT, NICHT FREI) and results for 12 months (FREI, VORLÄUFIG NICHT FREI, NICHT FREI)

Erklärungen interpretation

* „Frei“: Keine Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. „Nicht frei“: Die klinischen Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung sind vorhanden.

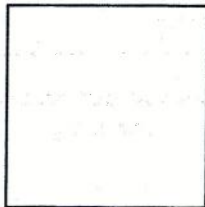
Für weitere Informationen bitte wenden an: Untersucher examiner

Name, Ort, Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO

Praxis Eberli

Von: Praxis Eberli
Gesendet: Freitag, 1. März 2019 11:10
An: 'a.somaini@somnet.li'
Betreff: WG: Somaini, Angela Hund Border Collie

Von: befund@laboklin.de [mailto:befund@laboklin.de]
Gesendet: Donnerstag, 28. Februar 2019 14:53
An: Praxis Eberli <praxis.eberli@wwwmail.ch>
Betreff: Somaini, Angela Hund Border Collie



Kleintierpraxis Eberli
Eichenweg 4
6281 Hochdorf
Schweiz

Riehenring 173
4058 Basel
Fax-Nr.: 061-3196065
Tel.: 061-3196060

Untersuchungsbefund

Nr.: 1902-C-03580
Datum Eingang: 16-02-2019
Datum Befund: 28-02-2019

Angaben zum Patienten:	Hund	weiblich	* 28.08.18
	Border Collie		
Patientenbesitzer:	Somaini, Angela		
Probenmaterial:	EDTA-Blut		
Probenentnahme:	14-02-2019		

Parameter	Ist-Wert	Normwert
Name:	Xtra ordinary of Noble Country "Jen"	
ZB-Nummer:	SHSB / LOS 761234	
Chip-Nummer:	756098100847449	
Tattoo-Nummer:	---	

Imerslund-Gräsbeck-Syndrom (IGS) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für IGS im CUBN-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Border Collie

Trapped Neutrophil Syndrome (TNS) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche

Mutation für TNS im VPS13B-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Border Collie

Neuronale Ceroid Lipofuszinose (NCL) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für NCL im CL5-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Border Collie, Australian Cattle Dog

Glaukom und Goniodysgenesie (GG) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für Glaukom im OLFML3-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Border Collie

Sensorische Neuropathie (SN) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/SN

Interpretation: Das untersuchte Tier ist Anlageträger (heterozygot) für die ursächliche Mutation für SN im FAM134B-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Border Collie

*MDR1-Gendefekt - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N (+/+)

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für MDR im ABCB1-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Australian Sheperd, Bobtail, Border Collie, Deutscher Schäferhund, Elo, Kurzhaar- und Langhaar-Collie, Langhaar Whippet, Mc Nab, Shetland Sheepdog, Silken Windhound, Wäller, Weißer Schweizer Schäferhund

Der Gentest wird entsprechend der Veröffentlichung von Mealey et al. (2001) "Ivermectin sensitivity in collies is associated with a deletion mutation of the mdr1 gene." durchgeführt und weist die Mutation MDR1 nt230 (del4) nach.

Die Durchführung des MDR1-Gentests erfolgt nach den Vorgaben der DIN EN ISO/IEC 17025 im Partnerlabor.

Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den

eingesandten Proben liegt beim Einsender.

*Collie Eye Anomalie (CEA) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für CEA im NHEJ1-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Australian Shepherd, Bearded Collie, Border Collie, Boykin Spaniel, Hokkaido, Kurzhaar-, Langhaar-Collie, Lancashire Heeler, Langhaar Whippet, Nova Scotia Duck Tolling Retriever, Shetland Sheepdog, Silken Windhound

Das Ergebnis gilt nur für das im Labor eingegangene Probenmaterial. Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den eingesandten Proben liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen dafür können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt, im Übrigen haften wir nur für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit, soweit gesetzlich möglich.

Weitere Genveränderungen, die ebenfalls die Ausprägung der Erkrankung/Merkmale beeinflussen können, können nicht ausgeschlossen werden. Die Untersuchung/en erfolgte/n nach dem derzeitigen allgemeinen wissenschaftlichen Kenntnisstand.

Das Labor ist für die auf diesem Befund aufgeführten Untersuchungen akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17025:2005 (ausgenommen Partnerlabor-Leistungen).

*** ENDE des Befundes ***

Hr.Dr. Beitzinger
Dipl.-Biol. Molekularbiologie

*: Ausführung durch Partnerlabor

* * * Neues aus dem Labor * * *

Die Zuchtsaison hat begonnen:
Die bakteriologische Untersuchung von Cervix tupfern liefert wertvolle Informationen zur Beurteilung der klinischen Stutengesundheit. Die kulturelle Untersuchung incl. Keim-differenzierung und Resistenztestung im Mikrodilutions-verfahren helfen zur gezielten antibiotischen Behandlung beim Nachweis potentiell pathogener Keimbesiedelung.

Basisbetrag zzgl. MwSt. CHF 130.35 Eine Rechnungserstellung erfolgt separat an Praxis