



## Körschein

Name des Hundes:	<b>Chanel Number Five des Rives de Haute-Sorne</b>		
SHSB-Nummer::	<b>778145</b>	Microchip:	<b>756098502041375</b>
Geschlecht:	<b>Hündin</b>	Geburtsdatum:	<b>12.11.2020</b>
Farbe:	<b>seal-white, mottled</b>	Haarart:	<b>langhaar</b>
Name des Vaters:	<b>Dos di Montefame</b>	Nr.:	<b>SHSB 750503</b>
Name der Mutter:	<b>Enjy del Mulino Prudenza</b>	Nr.:	<b>SHSB 719280</b>
Eigentümer:	<b>Schaffner-Ulrich Christine und Norbert</b> Pré Convert 18, 2854 Bassecourt		
Telefon:	<b>079 647 87 37</b>		
DNA-Attest:	<b>23.6.2022</b>	CEA DNA Status	<b>N/N</b>
		MDR1 Status:	<b>N/N</b>
		IGS, RS, TNS, NCL, GG, SN Status:	<b>N/N</b>
PRA-Attest:	<b>19.7.2022</b>		
HD-Attest:	<b>25.7.2022</b>	HD-Grad:	<b>A/A</b>
		OCD:	<b>frei</b>
		ED:	<b>0/0</b>
		LSUG:	<b>0</b>
Angekört am:	<b>30.4.2023</b>	bis zum:	<b>12.11.2029</b>

### Bedingungen

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

### Bemerkungen, Empfehlungen:

BORDER COLLIE CLUB SCHWEIZ  
Zuchtwart/in:

Ort, Datum: Rothenburg, 30.04.2023



Border Collie Club der Schweiz  
Club Suisse du Border Collie

## Formwertbeurteilung

Name des Hundes: **Chanel Number Five des Rives de Haute-Sorne**  
Geb.datum: **12.11.2020** Geschlecht: **Hündin**  
SHSB-Nummer: **778145** Microchip-Nr.: **756098502041375**

Grösse:	50cm	Knochenbau:	mittelkräftig
Kopf / Ausdruck:	Kopf feminin, gut proportioniert Ausdruck typisch		
Stop:	Sollte ausgeprägter sein	Augen:	Etwas rund, hellbraun
Ohren (Form, Ansatz):	Gut angesetzt, Stehohren	Gebiss:	Schere komplett
Hals:	Sehr gute Länge, muskulös	Schulter:	Korrekt gewinkelt
Rücken:	Gerade fest	Lende:	korrekt
Brustkorb:	Gute Rippenwölbung, spitz auslaufend	Hinterhandwinkelung:	Etwas steil
Rute:	korrekt	Hoden:	
Fundament, Stand:	Vorne leicht Zehenweit, hinten gerade		
Gangwerk vorne:	Gerade, lose im Ellbogen	Gangwerk hinten:	eng
Gangwerk gesamt:	Sollte raumgreifender sein		

Haarart ☒ Langhaar ☐ Stockhaar Farbe seal-white-mottle

Weissfaktor ☐ ja ☒ nein Pigment mittel

Fellqualität korrekt

Gesamteindruck 2 Jahre alte Hündin, gut aufgebaut, Brust sollte besser entwickelt sein, Hinterhand dürfte im Knie besser gewinkelt sein

Verhalten freundlich, leicht zurückhaltend

Formwert sg

Resultat ☒ bestanden ☐ zurückgestellt ☐ nicht bestanden

Grund bei nicht bestanden

Empfehlungen

Ort, Datum: Rothenburg, 30.4.2023

Richter/in

Funktionär/in BCCS

Hundeführer/in

### Rechtsmittelbelehrung / Rekurs

Gegen Entscheide der Zuko und der Körrichter kann **innert 21 Tagen** mittels eingeschriebenem Brief (unter Berücksichtigung der Bedingungen des BCCS Zucht- und Körreglement), Rekurs an den Präsidenten, zu Händen des Vorstandes des BCCS, eingereicht werden (gem. BCCS ZKR 9.1-9.3). Rekurs gegen letztinstanzliche Entscheide des Rasseklubs sind gemäss Artikel 4.7 des ZRSKG zu handhaben.





## Kör-Verhaltensbeurteilung

Ort, Datum: Rothenburg, 30.4.2023

Name Hund: **Chanel Number Five des Rives de Haute-Sorne**

Geb.datum: **12.11.2020**

SHSB Nr.: **778145**

Geschlecht: **Hündin**

Chip Nr.: **756098502041375**

Aktion	Reaktionen			
<b>Kontakt mit Menschen</b>	<input type="checkbox"/> sehr freundlich	<input checked="" type="checkbox"/> freundlich	<input checked="" type="checkbox"/> weicht aus	<input type="checkbox"/> Kontakt nicht möglich
1 Freilauf / Begrüssung	<input type="checkbox"/> interessiert	<input type="checkbox"/> nicht interessiert	<input checked="" type="checkbox"/> lässt sich anfassen	<input type="checkbox"/> attackiert
Chip lesen / anfassen	<input type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input type="checkbox"/> passiver Kontakt	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> beisst
		<input type="checkbox"/> unterwürfig	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> Panik
<b>Bemerkungen</b>				
<b>Optische Einwirkungen</b>	<input checked="" type="checkbox"/> interessiert sich	<input type="checkbox"/> wenig interessiert	<input type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input type="checkbox"/> Panik
1 Schirm	<input checked="" type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> läuft weg
		<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> attackiert
		<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> beisst
<b>Optische Einwirkungen</b>	<input type="checkbox"/> interessiert sich	<input type="checkbox"/> wenig interessiert	<input checked="" type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input type="checkbox"/> Panik
2 Blache, Tuch	<input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> läuft weg
		<input checked="" type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> attackiert
		<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> beisst
<b>Optische Einwirkungen</b>	<input type="checkbox"/> interessiert sich	<input checked="" type="checkbox"/> wenig interessiert	<input type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input type="checkbox"/> Panik
3 Stofftier	<input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> läuft weg
		<input checked="" type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> attackiert
		<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> beisst
<b>Bemerkungen</b>				
<b>Akustische Einwirkungen</b>	<input type="checkbox"/> interessiert sich	<input checked="" type="checkbox"/> wenig interessiert	<input type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input type="checkbox"/> Panik
1 schwacher Knall	<input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> läuft weg
		<input checked="" type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> attackiert
		<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> beisst
<b>Akustische Einwirkungen</b>	<input type="checkbox"/> interessiert sich	<input type="checkbox"/> wenig interessiert	<input checked="" type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input type="checkbox"/> Panik
2 Jutesack mit Büchsen	<input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> läuft weg
		<input checked="" type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> attackiert
		<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> beisst
<b>Akustische Einwirkungen</b>	<input checked="" type="checkbox"/> interessiert sich	<input type="checkbox"/> wenig interessiert	<input type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input type="checkbox"/> Panik
3 Rasselwagen	<input type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> läuft weg
		<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> attackiert
		<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> beisst
<b>Akustische Einwirkungen</b>	<input checked="" type="checkbox"/> interessiert sich	<input type="checkbox"/> wenig interessiert	<input type="checkbox"/> erschrickt kurz	<input type="checkbox"/> Panik
4 Blech	<input checked="" type="checkbox"/> geht hin	<input type="checkbox"/> nimmt Notiz	<input type="checkbox"/> weicht etwas aus	<input type="checkbox"/> läuft weg
		<input type="checkbox"/> lässt sich herlocken	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> attackiert
		<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> beisst
<b>Kontakt mit Menschen</b>	<input type="checkbox"/> sehr freundlich	<input checked="" type="checkbox"/> freundlich	<input type="checkbox"/> weicht aus	<input type="checkbox"/> attackiert
2 Mensch mit Krücken	<input checked="" type="checkbox"/> interessiert	<input type="checkbox"/> nicht interessiert	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> beisst
in Bewegung	<input type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input type="checkbox"/> passiver Kontakt	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> Panik
		<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf		
<b>Kontakt mit Menschen</b>	<input type="checkbox"/> sehr freundlich	<input checked="" type="checkbox"/> freundlich	<input type="checkbox"/> weicht aus	<input type="checkbox"/> attackiert
3 Menschengruppe:	<input checked="" type="checkbox"/> interessiert	<input type="checkbox"/> nicht interessiert	<input type="checkbox"/> umgeht weit	<input type="checkbox"/> beisst
1x gehend, 2x gehend	<input type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input type="checkbox"/> passiver Kontakt	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> Panik
und klatschend	<input checked="" type="checkbox"/> geht hindurch	<input type="checkbox"/> umgeht nahe	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	
		<input type="checkbox"/> orientiert sich am Hf		
<b>Belastbarkeit</b>		<input type="checkbox"/> zögert kurz	<input type="checkbox"/> zögert stark, kommt nach max. 3 x Rufen	<input type="checkbox"/> kommt nicht
1 erneuter Anlauf	<input checked="" type="checkbox"/> ohne Zögern, locker	<input type="checkbox"/> etwas gespannt	<input type="checkbox"/> verkrampft	<input type="checkbox"/> versteckt sich
		<input type="checkbox"/> etwas nervös	<input type="checkbox"/> nervös	<input type="checkbox"/> zittert
				<input type="checkbox"/> hechelt
<b>Bemerkungen</b>				
<b>Kontakt mit Menschen</b>	<input type="checkbox"/> sehr freundlich	<input checked="" type="checkbox"/> freundlich	<input type="checkbox"/> weicht aus	<input type="checkbox"/> Kontakt nicht möglich
4 Hund alleine, angeleint	<input type="checkbox"/> interessiert	<input type="checkbox"/> nicht interessiert	<input checked="" type="checkbox"/> lässt sich anfassen	<input type="checkbox"/> attackiert
	<input type="checkbox"/> aktiver Kontakt	<input type="checkbox"/> passiver Kontakt	<input type="checkbox"/> teilnahmslos	<input type="checkbox"/> beisst
		<input checked="" type="checkbox"/> unterwürfig	<input type="checkbox"/> knurrt / bellt	<input type="checkbox"/> Panik



Name Hund: **Chanel Number Five des Rives de Haute-Sorne**

Geb.datum: **12.11.2020**

SHSB Nr.: **778145**

Geschlecht: **Hündin**

Chip Nr.: **756098502041375**

**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"/> rasch | <input type="checkbox"/> langsam          | <input type="checkbox"/> sehr langsam      |                                | <input type="checkbox"/> nicht zu beruhigen |
| ➤ Aufmerksamkeit:     | <input type="checkbox"/> sehr gross       | <input checked="" type="checkbox"/> gross | <input type="checkbox"/> mittel            | <input type="checkbox"/> klein | <input type="checkbox"/> keine              |
| ➤ Temperament:        | <input type="checkbox"/> sehr viel        | <input type="checkbox"/> viel             | <input checked="" 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:

Unterschriften: Wesensrichter/in .....

Rothenburg, 30.4.2023

Funktionär/in BCCS .....

Hundeführer/in .....

**Rechtsmittelbelehrung / Rekurs**

Gegen Entscheide der Zuko und der Körrichter kann **innert 21 Tagen** mittels eingeschriebenem Brief (unter Berücksichtigung der Bedingungen des BCCS Zucht- und Körreglement), Rekurs an den Präsidenten, zu Händen des Vorstandes des BCCS, eingereicht werden (gem. BCCS ZKR 9.1-9.3)  
Rekurs gegen letztinstanzliche Entscheide des Rasseklubs sind gemäss Artikel 4.7 des ZRSKG zu handhaben.





## Fragen zum Lebenslauf und Lebensraum des Hundes

Name des Hundes: **Chanel Number Five des Rives de Haute-Sorne**

Geb.datum: **12.11.2020**

SHSB-Nummer: **778145**

Microchip-Nr.: **756098502041375**

☐ Rüde

☒ Hündin

Eigentümer: \_\_\_\_\_

Vom Züchter übernommen mit ..... Wochen / ..... Monaten / ..... Jahren - *im Zucht immer*

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

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

*Nein*

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:

*November 2022*

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:

Rothenburg, 30.4.2023

Hundeführer/in:

*Schaffner*



Border Collie Club der Schweiz  
Club Suisse du Border Collie

---

## Einverständniserklärung

Name des Hundes: **Chanel Number Five des Rives de Haute-Sorne**  
Geb.datum: **12.11.2020**  
SHSB-Nummer: **778145** Microchip-Nr.: **756098502041375**

---

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:

Rothenburg, 30.4.2023

Unterschrift Eigentümer des Hundes

Schizner M.

---