

Fachtierärztlicher Erhebungsbogen zum Ausschluss von Hunden mit Qualzuchtmerkmalen  
- Brachycephale Rassen -

Name und Adresse Tierhalter:in:		Datum:	
		Uhrzeit:	
Rasse:		Farbe:	
Name des Hundes:	Geburtsdatum / Alter:		Geschlecht:
Chipnummer:	(geschätztes) Gewicht:		Schulterhöhe:
Besondere Kennzeichen:			

**Ernährungszustand** ☐ adipös ☐ gut ☐ mäßig ☐ schlecht ☐ \_\_\_\_\_

**Verhalten**

-Verhalten und Körperhaltung in Ruhe?

☐ normal ☐ sonstiges \_\_\_\_\_

-Verhalten und Körperhaltung in Bewegung?

☐ normal ☐ sonstiges \_\_\_\_\_

**Tierärztliche Historie**

-Wurde das Tier bereits wegen einer Erkrankung behandelt? Falls ja, wie häufig?

☐ nein

☐ Augenerkrankungen \_\_\_\_\_

☐ Gebisserkrankungen \_\_\_\_\_

☐ Hauterkrankungen (ggf. wo) \_\_\_\_\_

☐ Lahmheit (ggf. wo) \_\_\_\_\_

☐ Herz-/ ☐ Kreislauf-/ ☐ Atembeschwerden \_\_\_\_\_

☐ Sonstiges \_\_\_\_\_

-Benötigt das Tier regelmäßig Medikamente?

☐ nein ☐ ja (Grund/Medikament/seit wann) \_\_\_\_\_

-Wurde der Hund bereits operiert? ☐ nein ☐ ja, Grund

Fachtierärztlicher Erhebungsbogen zum Ausschluss von Hunden mit Qualzuchtmerkmalen  
- Brachycephale Rassen -

Für die folgend aufgeführten Rassen ist zwingend die **fachtierärztliche Beurteilung** einzureichen. Sollten darüber hinaus Rassen ausgestellt werden, die ebenfalls unter die brachycephalen Rassen fallen, ist für diese ebenfalls die Beurteilung einzureichen.

- American Bulldog
- Belgische Zwerggriffons (Griffon Belge, Griffon Bruxellois, Petit Brabançon)
- Bordeaux Dogge
- Boston Terrier
- Boxer
- Chihuahua
- Englische Bulldogge
- Französische Bulldogge
- Japan Chin
- Lhasa Apso
- Malteser
- Mops
- Pekinese
- King Charles Spaniel/Prince Charles Spaniel/Toy Spaniel
- Shih Tzu
- Yorkshire-Terrier

**Standardisierter Fitnesstest:**

durchgeführt ☐ nein ☐ ja, am \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_  
bestanden ☐ ja ☐ nein \_\_\_\_\_

**Kopf und Kopfform:**

-Nasenlänge (cm): \_\_\_\_\_ Hirnschädellänge (cm): \_\_\_\_\_

-Relative Nasenverkürzung (= Kraniofaziales Verhältnis) = Nasenlänge ÷ Hirnschädellänge

☐ Kleiner oder gleich 0,3 ☐ größer als 0,3, aber kleiner als 0,5 ☐ größer oder gleich 0,5

☐ nicht untersuchbar \_\_\_\_\_

--Falten im Gesicht/Nasenfalte

☐ nein ☐ ja, Lokalisation: \_\_\_\_\_

-Entzündungsreaktionen im Bereich der Falten

☐ nein ☐ ja \_\_\_\_\_

☐ nicht überprüfbar \_\_\_\_\_

**Nase:**

-Sind die Nasenlöcher so weit, dass ausreichend Lufteintritt möglich scheint?

☐ nein ☐ ja \_\_\_\_\_

Fachtierärztlicher Erhebungsbogen zum Ausschluss von Hunden mit Qualzuchtmerkmalen  
- Brachycephale Rassen -

☐ nicht überprüfbar



☐ A: offene Nasenlöcher ☐ B: leichte Stenose ☐ C: mittlere Stenose ☐ D: starke Stenose  
(Image credit: Cambridge BOAS Research Group)

☐ Bemerkungen

**Atmung:**

-Sind Atemgeräusche wahrnehmbar?

	In Ruhe	In Bewegung (Bewegungsart, -dauer [in Min.], und/oder Streckenlänge)
nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja, Schnarchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja, Husten/Röcheln/Würgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja, starkes Hecheln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja, sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atmung generell		
ja, vermehrte Maulatmung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ja, Atemnot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umgebungstemperatur/ Lokalisation (drinnen/draußen)		
Atemfrequenz		

☐ Bemerkungen \_\_\_\_\_

**Kiefer/Maul:**

-Sind bei geschlossenem Maul Zähne sichtbar?

☐ nein ☐ Maul wird nicht geschlossen

☐ ja ☐ Oberkiefer \_\_\_\_\_ ☐ Unterkiefer \_\_\_\_\_

☐ Bemerkungen

Fachtierärztlicher Erhebungsbogen zum Ausschluss von Hunden mit Qualzuchtmerkmalen  
- Brachycephale Rassen -

---

**Zunge:**

-Hängt bei geschlossenem Maul die Zunge heraus?

☐ nein ☐ ja \_\_\_\_\_

-Aussehen der Zunge?

☐ nicht überprüfbar

☐ normal ☐ pathologisch

\_\_\_\_\_  
☐ Makroglossie

☐ Bemerkungen

\_\_\_\_\_

-Schleimhautfarbe im Maulbereich

☐ physiologisch (blass-rosa)

☐ zyantotisch (blau): Symptom Atemnot

**Augen:**

-Treten die Augen aus der Augenhöhle (Exophthalmus)?

☐ nein ☐ ja ☐ rechts \_\_\_\_\_ ☐ links \_\_\_\_\_

-Schielt der Hund?

☐ nicht überprüfbar

☐ nein ☐ ja \_\_\_\_\_

-Sichtbarkeit der weißen Augenhaut

☐ nein ☐ ja \_\_\_\_\_

-Wie ist die Hornhautbeschaffenheit?

☐ nicht überprüfbar

☐ klar / Tränenfilm vorhanden

*rechtes* Auge ☐ pathologische Veränderungen

☐ Trübungen

☐ Pigmentation

☐ Hornhautdefekt, makroskopisch erkennbar

☐ sonstige patholog. Veränderungen \_\_\_\_\_

*linkes* Auge ☐ pathologische Veränderungen

☐ Trübungen

☐ Pigmentation

☐ Hornhautdefekt, makroskopisch erkennbar

☐ sonstige patholog. Veränderungen \_\_\_\_\_

-Sind Tränenstraßen/Verkrustungen/Verklebungen vorhanden?

Fachtierärztlicher Erhebungsbogen zum Ausschluss von Hunden mit Qualzuchtmerkmalen  
- Brachycephale Rassen -

☐ nein ☐ ja \_\_\_\_\_

-Sonstige Besonderheiten Auge:

☐ Entropium ☐ rechts ☐ links

☐ Ektropium ☐ rechts ☐ links

☐ sonstiges:

\_\_\_\_\_

**Schwanz:**

vollständig vorhanden und unauffällig? ☐ ja ☐ nein

Doppelt aufgerollte Rute / Knickschwanz? (hohe Prävalenz für Hemivertebrae)

☐ vorhanden

☐ nicht vorhanden

**amtstierärztliche Gesamtbeurteilung**

☐ unauffällig, keine weiteren Maßnahmen

☐ Hund ist einem/einer praktizierenden Tierärzt:in bis zum \_\_\_\_\_ vorzustellen

Sonstige Anmerkungen, die nicht bereits im Erhebungsbogen genannt wurden

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Qualzuchtmerkmale**

☐ nicht vorhanden / Teilnahme an Ausstellung möglich

☐ vorhanden / von Ausstellung ausgeschlossen

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift, Name,  
Gebietsbezeichnung  
Fachtierärztin/Fachtierarzt*