

BCCS-Umfrage

Liebe Border Collie-Besitzer/in,

Der Border Collie Club Schweiz (BCCS) hat zum Ziel, allfällige Gesundheits- und Wesensprobleme in der Rasse möglichst frühzeitig zu erkennen und in Zusammenarbeit mit anderen Landesverbänden nach Lösungsvorschlägen zu suchen. Dazu sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen und wären Ihnen deshalb sehr dankbar, wenn Sie sich einen Moment Zeit nehmen könnten, unsere Fragen zu Ihrem Hund zu beantworten.

Bitte füllen Sie für jeden Hund einen separaten Fragebogen aus, auch für bereits verstorbene Hunde. Sie können damit der Rasse einen grossen Dienst erweisen! Bereits im Voraus danken wir Ihnen herzlich für Ihre Mithilfe.

Mit freundlichen Grüssen
Vorstand und Zuchtkommission
des Border Collie Club Schweiz (BCCS)

Rücksendeadresse:

Daniela Gerber, Fambach, 3538 Röthenbach

Einige Fragen zu Ihrem Border Collie:

Stammbaumname:.....

Rufname:.....

Geburtsdatum:.....

Geschlecht: Rüde Hündin.....

Kastriert: ja..... nein.....

SHSB-Nummer:.....

ISDS-Nummer (falls vorhanden):.....

Verwendungszweck (zB. Hütehund, Agility, etc.):

.....
.....

Züchter: Name:

Adresse:

Besitzer: Name:

Adresse:

Tel.Nr.:

Email-Adresse:

Dürfen wir Sie bei weiteren Fragen kontaktieren? ja..... nein

1. HD/OCD-Röntgen: ja..... nein.....
Wenn ja, welches Resultat?HD..... OCD.....

2. CEA/PRA-Untersuchung: ja..... nein.....
Wenn ja welcher Befund: Gesund.....
Befallen: CEA? ja..... nein.....
PRA? ja..... nein.....
Katarakt? ja..... nein.....

3. DNA-CEA-Test: ja..... nein.....
Wenn ja; welches Resultat? Normal..... Träger (Carrier).....
befallen.....

4. Augenerkrankungen oder Erblinden? Ja..... nein.....
Wenn ja; was und in welchem Alter?

5. Hat oder hatte Ihr Hund eine Lahmheit? ja..... nein.....
Wenn ja, welche Ursachen?.....
.....

6. Operationen: ja..... nein.....
Wenn ja, was (z.B. Kastration, OCD, etc):

7. Rückenprobleme: ja..... nein.....

8. Hitzeempfindlichkeit (Schwanken bei Arbeit an warmen Tagen)
ja..... nein.....

9. Taubheit: ja..... nein.....
Wenn ja; Beginn in welchem Alter?.....

10. Allergien: ja..... nein.....
Wenn ja, auf was?.....

11. Hat oder hatte Ihr Hund einen Tumor (gutartig oder bösartig?):
ja..... nein.....
Wenn ja, welche Art?.....

12. Epileptische Anfälle: ja..... nein.....
Wenn ja: Beginn in welchem Alter?.....
Ansprechen auf Therapie: gut..... schlecht.....
Musste der Hund eingeschläfert werden? Ja..... nein.....

13. Andere Krankheiten (z.B. häufiger Durchfall, Leber-, Nierenerkrankung,
etc): ja..... nein.....
Wenn ja, was?

14. Missbildungen wie z.B. Kryptorchismus bei Rüden oder Stummelrute:
Wenn ja, welche.....

15. Lärmempfindlichkeit (Angst bei Gewitter, Schiessen, Feuerwerk, etc.):
ja..... nein.....
Wenn ja, Beginn in welchem Alter?.....

16. Andere Ängste: ja..... nein.....
Wenn ja vor was?

17. Aggressiv gegenüber Hunden: ja..... nein.....

18. Verhalten gegenüber Menschen:

Kinder: freundlich	ja.....	nein.....
distanziert:	ja.....	nein.....
ängstlich:	ja.....	nein.....
aggressiv:	ja.....	nein.....

Erwachsene: freundlich ja..... nein.....
distanziert ja..... nein.....
ängstlich ja..... nein.....
aggressiv ja..... nein.....

19. Grundcharakter: Robust..... sensibel..... sehr sensibel.....

20. Verhaltensprobleme: ja..... nein.....

Wenn ja, welche?

21. Sind Sie mit der Arbeitsleistung Ihres Hundes zufrieden?

Ja..... nein.....

Wenn nein, warum nicht?.....

22. Ist Ihr Hund angekört? Ja..... nein.....

23. Wurde er/sie zur Zucht verwendet? Ja..... nein.....

Wenn ja; wie viele Würfe hatte er/sie?

24. Lebt Ihr Hund noch? ja..... nein.....

Wenn nein; wie alt wurde er und was war die Todesursache?

.....

Dürfen wir die Angaben zu ihrem Hund, falls für die Rasse wichtig, auch veröffentlichen? Ja..... Nein

Unterschrift:

Wichtig: Wir wären sehr froh, wenn Sie uns eine Kopie des Stammbaumes beilegen könnten.

