

PRÜFUNGSBOGEN Reitabzeichen 10

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Reiten						
Station 1	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 2	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
bestanden/nicht bestanden						

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission

PRÜFUNGSBOGEN Reitabzeichen 9

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Reiten						
Station 1	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
Station 2	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
Station 3	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
bestanden/nicht bestanden						

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission

PRÜFUNGSBOGEN Reitabzeichen 8

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
Geburtsdatum & -ort						
Wohnort						
Straße						
Bisherige Prüfungen						
Verein						

Praktisches Reiten						
Teilprüfung Dressur						
Teilprüfung Sitzschulung/ Reiten mit verkürzten Bügeln						
Station 1	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden
Rassen, Farben, Abzeichen, Körperbau	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden
Station 2	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden
Grundkenntnisse Sitzformen, Hufschlagfiguren, Bahnordnung	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden
Station 3	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden
Bodenarbeit	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden
bestanden/nicht bestanden						

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission

PRÜFUNGSBOGEN Reitabzeichen 7

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						

Praktisches Reiten

Teilprüfung Dressur						
Teilprüfung Reiten im leichten Sitz und über Bodenricks						
Station 1 Grundkenntnisse über die Gangarten, Hufschlagfiguren & Abteilungsreiten	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
Station 2 Sicherheitsaspekte & Unfallverhütung im täglichen Umgang/ beim Reiten Ethische Grundsätze	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
Station 3 Bodenarbeit	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
bestanden/nicht bestanden						

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission

PRÜFUNGSBOGEN Reitabzeichen 6

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						

Praktisches Reiten

Teilprüfung Dressur						
Teilprüfung Reiten im leichten Sitz und über Bodenricks						
Station 1 Grundkenntnisse Pferdehaltung, Fütterung und Pferdegesundheit	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
Station 2 Bodenarbeit	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
bestanden/nicht bestanden						

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission

PRÜFUNGSBOGEN Reitabzeichen 5

Verein/Pferdebetrieb:			Vereinsnummer:			
Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Reiten						
Teilprüfung Dressur (Kl. E)						
Teilprüfung Disziplinspez. Dressur (Kl. A)						
Teilprüfung Springen (Kl. E)						
Teilprüfung Disziplinspez. Springen (Kl. A*)						
Teilprüfung Geländereiten (Kl. E)						
Station 1 Reflexion d. praktischen Reitens, Reitlehre, Skala d. Ausbildung	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 2 Kenntnisse zum Einstieg in den Turniersport & reiterliches Verhalten im Gelände, auf d. Straße & im Feld/ Wald	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 3 Kenntnisse zur Unfallverhütung	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 4 Bodenarbeit	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
bestanden/nicht bestanden						
Ort, Datum _____						
Unterschrift Prüfungs-Kommission						

PRÜFUNGSBOGEN Reitabzeichen 4

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						

Praktisches Reiten

Teilprüfung Dressur (Kl. A)						
Teilprüfung Disziplinspez. Dressur (Kl. L)						
Teilprüfung Springen (Kl. A *)						
Teilprüfung Disziplinspez. Springen (Kl. A**)						
Teilprüfung Geländereiten (Kl. E)						
Teilprüfung Disziplinspez. Geländereiten (Kl. A*)						
Station 1 Reflexion d. praktischen Reitens, Reitlehre	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
Station 2 Fitness des Reiters	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
Station 3 Grundausrüstung eines Reitpferdes	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
bestanden/nicht bestanden						

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission

PRÜFUNGSBOGEN Reitabzeichen 3

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						

Praktisches Reiten

Teilprüfung Dressur (Kl. L)						
Teilprüfung Disziplinspez. Dressur (Kl. L)						
Teilprüfung Springen (Stilspringen Kl. A **)						
Teilprüfung Disziplinspez. Springen (Kl. L)						
Teilprüfung Geländereiten (Kl. A)						
Teilprüfung Disziplinspez. Geländereiten (Kl. L)						
Station 1 Reflexion d. praktischen Reitens, Reitlehre	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
Station 2 Verhaltens-/ Ehrenkodex im Pferdesport	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
Station 3 Trainingslehre (Kondition & Koordination)	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
bestanden/nicht bestanden						

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission

PRÜFUNGSBOGEN Reitabzeichen 2

Verein/Pferdebetrieb:	Vereinsnummer:
------------------------------	-----------------------

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						

Praktisches Reiten

Teilprüfung Dressur (Kl. L auf Kandare)						
Teilprüfung Disziplinspez. Dressur (Kl. M)						
Teilprüfung Springen (Kl. L)						
Teilprüfung Disziplinspez. Springen (Kl. M*)						
Station 1 Reflexion d. praktischen Reitens, Reitlehre & Skala d. Ausbildung gemäß Kl. L	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden
	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden
Station 2 Verpassen d. Ausrüstungs- gegenstände insbesondere Gebiss/ Kandare	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden
	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden
Station 3 Trainingslehre, funktionale Anatomie, Exterieurlehre	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden	() Bestanden
	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden	() Nicht bestanden
bestanden/nicht bestanden						

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission

PRÜFUNGSBOGEN Reitabzeichen 1

Verein/Pferdebetrieb:	Vereinsnummer:
------------------------------	-----------------------

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						

Praktisches Reiten

Teilprüfung Dressur (Kl. M auf Kandare)						
Teilprüfung Disziplinspez. Dressur (Kl. S*, Kandare)						
Teilprüfung Springen (Kl. M*)						
Teilprüfung Disziplinspez. Springen (Kl. S*)						
Station 1 Reflexion d. praktischen Reitens, Reitlehre & Skala d. Ausbildung gemäß Kl. M	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
Station 2 Trainingslehre (Ursache/ Wirkung)	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden <input type="checkbox"/> Nicht bestanden
bestanden/nicht bestanden						

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission