

## PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 10

**Verein/Pferdebetrieb:**

**Vereinsnummer:**

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
<b>Praktische Teilprüfung</b>	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden
	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden
<b>1. Stationsprüfung :</b> Umgang mit dem Pferd	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden
	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden
<b>2. Stationsprüfung:</b> Grundbedürfnisse d. Pferdes, Pferdehaltung, Fütterung, Tier- schutz, Unfallverhütung	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden
	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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

Unterschrift Prüfungs-Kommission

## PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 9

**Verein/Pferdebetrieb:**

**Vereinsnummer:**

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
<b>Praktische Teilprüfung</b>	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden
	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden
<b>1. Stationsprüfung :</b> Umgang mit dem Pferd	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden
	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden
<b>2. Stationsprüfung:</b> ethische Grundsätze, Pferdehaltung, Fütterung, Tierschutz, ...	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden	<input type="checkbox"/> Bestanden
	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden	<input type="checkbox"/> Nicht bestanden
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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

Unterschrift Prüfungs-Kommission

## PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 7

**Verein/Pferdebetrieb:**

**Vereinsnummer:**

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
<b>Praktische Teilprüfung</b>	<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
<b>1. Stationsprüfung :</b> Umgang mit dem Pferd	<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
<b>2. Stationsprüfung:</b> ethische Grundsätze, Grundsätze auf d. Gebiet d. Pferdehaltung	<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
<b>3. Stationsprüfung:</b> Voltigierlehre	<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
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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

Unterschrift Prüfungs-Kommission

## PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 5

**Verein/Pferdebetrieb:**

**Vereinsnummer:**

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
<b>Praktische Teilprüfung</b> (E-Pflicht)						
<b>1. Stationsprüfung:</b> Kenntnisse zum Einstieg in d. Turniersport (Kl. E)						
<b>2. Stationsprüfung:</b> Grundsätze Voltigier- lehre, Ausrüstung, Ablauf Voltigierstunde..						
<b>3. Stationsprüfung:</b> Bodenarbeit: Training mit Stangen						
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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

Unterschrift Prüfungs-Kommission

## PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 4

**Verein/Pferdebetrieb:**

**Vereinsnummer:**

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
<b>Praktische Teilprüfung</b> (A-Pflicht)						
<b>1. Stationsprüfung:</b> Kenntnisse zum Einstieg in d. Turniersport (Kl. A)						
<b>2. Stationsprüfung:</b> Grundsätze Voltigierlehre, Ausrüstung, Ablauf Voltigierstunde..						
<b>3. Stationsprüfung:</b> Bodenarbeit: Vormustern analog Verfassungsprüfung						
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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

Unterschrift Prüfungs-Kommission

## PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 3

**Verein/Pferdebetrieb:**

**Vereinsnummer:**

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
<b>Praktische Teilprüfung</b> (L-Pflicht)						
<b>1. Stationsprüfung:</b> Erweiterte Kenntnisse Umgang Pferd, Pferdepflege, Ausrüstung, ..						
<b>2. Stationsprüfung:</b> Grundsätze Voltigier- lehre, Ablauf Voltigierstunde,... (L-Pflicht)						
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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

Unterschrift Prüfungs-Kommission

## PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 2

**Verein/Pferdebetrieb:**

**Vereinsnummer:**

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
<b>Praktische Teilprüfung</b> (M-Pflicht)						
<b>1. Stationsprüfung:</b> Kenntnisse zu Ausrüstung, Einsatz & Belastung eines Voltigierpferdes						
<b>2. Stationsprüfung:</b> Verhaltens-/ Ehrenkodex im Pferdesport						
<b>3. Stationsprüfung:</b> Kenntnisse a. d. Gebiet d. Voltigierlehre, körperl. Anforderungen ..						
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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

Unterschrift Prüfungs-Kommission

## PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 1

**Verein/Pferdebetrieb:**

**Vereinsnummer:**

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
<b>Praktische Teilprüfung</b> (M-Pflicht)						
<b>1. Stationsprüfung:</b> Kenntnisse zu Voltigierlehre, Turnieranforderungen für Einzel-, Doppel- & Gruppenvoltigieren, Veterinärkunde						
<b>2. Stationsprüfung:</b> Technik & Ausführung der Voltigierübungen, körp. Anforderungen und spezielle Gymnastik						
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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

Unterschrift Prüfungs-Kommission