

# 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*)						
<b>Station 1</b> Reflexion d. praktischen Reitens, Reitlehre & Skala d. Ausbildung gemäß Kl. M	( ) Bestanden ( ) Nicht bestanden	( ) Bestanden ( ) Nicht bestanden	( ) Bestanden ( ) Nicht bestanden	( ) Bestanden ( ) Nicht bestanden	( ) Bestanden ( ) Nicht bestanden	( ) Bestanden ( ) Nicht bestanden
<b>Station 2</b> Trainingslehre (Ursache/ Wirkung)	( ) Bestanden ( ) Nicht bestanden	( ) Bestanden ( ) Nicht bestanden	( ) Bestanden ( ) Nicht bestanden	( ) Bestanden ( ) Nicht bestanden	( ) Bestanden ( ) Nicht bestanden	( ) Bestanden ( ) Nicht bestanden
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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

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)						
<b>Station 1</b> 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
<b>Station 2</b> 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
<b>Station 3</b> 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
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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*)						
<b>Station 1</b> 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
<b>Station 2</b> 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
<b>Station 3</b> 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
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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

Unterschrift Prüfungs-Kommission

## PRÜFUNGSBOGEN Reitabzeichen 5

<b>Verein/Pferdebetrieb:</b>	<b>Vereinsnummer:</b>
------------------------------	-----------------------

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						

<b>Praktisches Reiten</b>						
Teilprüfung Dressur (Kl. E)						
Teilprüfung Disziplinspez. Dressur (Kl. A)						
Teilprüfung Springen (Kl. E)						
Teilprüfung Disziplinspez. Springen (Kl. A*)						
Teilprüfung Geländereiten (Kl. E)						
<b>Station 1</b> Reflexion d. praktischen Reitens, Reitlehre, Skala d. Ausbildung	<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>Station 2</b> Kenntnisse zum Einstieg in den Turniersport & reiterliches Verhalten im Gelände, auf d. Straße & im Feld/ Wald	<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>Station 3</b> Kenntnisse zur Unfallverhütung	<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>Station 4</b> 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
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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						
<b>Station 1</b> Grundkenntnisse Pferdehaltung, Fütterung und Pferdegesundheit	<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>Station 2</b> Bodenarbeit	<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 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						
<b>Station 1</b> 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
<b>Station 2</b> 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
<b>Station 3</b> 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
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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						
<b>Station 1</b>	( ) Bestanden	( ) Bestanden	( ) Bestanden	( ) Bestanden	( ) Bestanden	( ) Bestanden
Rassen, Farben, Abzeichen, Körperbau	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden
<b>Station 2</b>	( ) Bestanden	( ) Bestanden	( ) Bestanden	( ) Bestanden	( ) Bestanden	( ) Bestanden
Grundkenntnisse Sitzformen, Hufschlagfiguren, Bahnordnung	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden
<b>Station 3</b>	( ) Bestanden	( ) Bestanden	( ) Bestanden	( ) Bestanden	( ) Bestanden	( ) Bestanden
Bodenarbeit	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden	( ) Nicht bestanden
<b>bestanden/nicht bestanden</b>						

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

Unterschrift Prüfungs-Kommission

## PRÜFUNGSBOGEN Reitabzeichen 9

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
<b>Praktisches Reiten</b>						
<b>Station 1</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>Station 2</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>Station 3</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>bestanden/nicht bestanden</b>						

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

Unterschrift Prüfungs-Kommission

## PRÜFUNGSBOGEN Reitabzeichen 10

**Verein/Pferdebetrieb:**

**Vereinsnummer:**

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

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

Unterschrift Prüfungs-Kommission