



PRÜFUNGSBOGEN Longierabzeichen 5 () Longierabzeichen Voltigieren 5

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

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
PLZ, Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Longieren (Fachgerechtes Longieren & Durchführung d. Handwechsels)						
1. Stationsprüfung : Prüfungsgespräch in Bezug auf das prakt. Longieren, Reit-/Longierlehre	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
2. Stationsprüfung : Tierschutzgesetz, Ethische Grundsätze/ Verhaltenskodex	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
3. Stationsprüfung : Bodenarbeit (Vorführen auf d. Dreiecksbahn, Training mit Stangen, Desensibilisierung)	() 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 Longierabzeichen 4

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
PLZ, Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Longieren (Einwirkung auf d. Pferd, Verschnallung d. Hilfszügel, ...)						
1. Stationsprüfung : Prüfungsgespräch in Bezug auf das prakt. Longieren, Reit-/Longierlehre	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
2. Stationsprüfung: Tierschutzgesetz einschließlich Transport	() 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 Longierabzeichen 3

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
PLZ, Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Longieren (Longieren, Doppellonge, Langzügelarbeit)						
1. Stationsprüfung : Prüfungsgespräch in Bezug auf das prakt. Longieren, Reit-/Longierlehre	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
2. Stationsprüfung: korrektes Anlegen & Einsetzen d. Ausrüstung unter d. Aspekt d. Tierschutzgesetzes	() 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 Longierabzeichen 2

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

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
PLZ, Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Longieren (Versammelnde Arbeit an der Doppellonge, Langzügel ...)						
1. Stationsprüfung : Prüfungsgespräch in Bezug auf das prakt. Longieren, Reit-/Longierlehre	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
2. Stationsprüfung: Erweiterte Kenntnisse d. einschlägigen Bestimmungen d. Tierschutzgesetzes	() 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