



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 10

Verein/Pferdebetrieb:			Vereinsnummer:			
Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktische Teilprüfung	<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
1. Stationsprüfung : 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
2. Stationsprüfung: Grundbedürfnisse d. Pferdes, Pferdehaltung, Fütterung, Tier-schutz, 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
bestanden/nicht bestanden						
Ort, Datum _____						
Unterschrift Prüfungs-Kommission						



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 9

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
PLZ, Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktische Teilprüfung	<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
1. Stationsprüfung : 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
2. Stationsprüfung: ethische Grundsätze, Pferdehaltung, Fütterung, Tierschutz, ...	<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 Voltigierabzeichen 7

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
PLZ, Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktische Teilprüfung	<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
1. Stationsprüfung : 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
2. Stationsprüfung: 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
3. Stationsprüfung: 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
bestanden/nicht bestanden						

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 5

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

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

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 4

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

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

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 3

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

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

Ort, Datum _____ Unterschrift Prüfungs-Kommission
--



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 2

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

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

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 1

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

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

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission