

Bitte innerhalb von 14 Tagen nach
dem Prüfungstermin zurück an:

Landesverband Pferdesport Sachsen e.V.
Käthe-Kollwitz-Platz 2, 01468 Moritzburg
Tel.: 035207896-18, Fax: -12
E-Mail: Borgards@pferdesport-sachsen.de



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 10

Verein/Pferdebetrieb:				Vereinsnummer:		
Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Voltigieren	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 1: Umgang mit dem Pferd	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 2: Grundbedürfnisse des Pferdes, Pferdehaltung, Fütterung, Tierschutz, Unfallverhütung	() 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						

Bitte innerhalb von 14 Tagen nach
dem Prüfungstermin zurück an:

Landesverband Pferdesport Sachsen e.V.
Käthe-Kollwitz-Platz 2, 01468 Moritzburg
Tel.: 035207896-18, Fax: -12
E-Mail: Borgards@pferdesport-sachsen.de



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 9

Verein/Pferdebetrieb:			Vereinsnummer:			
Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Voltigieren	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 1: Umgang mit dem Pferd	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 2: ethische Grundsätze, Pferdehaltung, Fütterung, Tierschutz	() 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						

Bitte innerhalb von 14 Tagen nach
dem Prüfungstermin zurück an:

Landesverband Pferdesport Sachsen e.V.
Käthe-Kollwitz-Platz 2, 01468 Moritzburg
Tel.: 035207896-18, Fax: -12
E-Mail: Borgards@pferdesport-sachsen.de



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 7

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

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Voltigieren	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 1:	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Umgang mit dem Pferd						
Station 2: Grundlagen des Pferdeverhaltens, ethische Grundsätze	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 3:	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Voltigierlehre						
bestanden/nicht bestanden						

Ort, Datum _____

Unterschrift Prüfungs-Kommission

Bitte innerhalb von 14 Tagen nach
dem Prüfungstermin zurück an:

Landesverband Pferdesport Sachsen e.V.
Käthe-Kollwitz-Platz 2, 01468 Moritzburg
Tel.: 035207896-18, Fax: -12
E-Mail: Borgards@pferdesport-sachsen.de



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 5

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Voltigieren: (E-Pflicht)						
Station 1: Einstieg in den Turniersport (Kl. E)	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 2: Ausrüstung, Ablauf d. Voltigierstunde, Voltigierlehre	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 3: Bodenarbeit: Training mit Stangen	() 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						

Bitte innerhalb von 14 Tagen nach
dem Prüfungstermin zurück an:

Landesverband Pferdesport Sachsen e.V.
Käthe-Kollwitz-Platz 2, 01468 Moritzburg
Tel.: 035207896-18, Fax: -12
E-Mail: Borgards@pferdesport-sachsen.de



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 4

Verein/Pferdebetrieb:			Vereinsnummer:			
Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Voltigieren (A-Pflicht)						
Station 1: Einstieg in den Turniersport (Kl. A)	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 2: Ausrüstung, Ablauf d. Voltigierstunde, Voltigierlehre	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 3: Bodenarbeit: Vormustern analog Verfassungsprüfung	() 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						

Bitte innerhalb von 14 Tagen nach
dem Prüfungstermin zurück an:

Landesverband Pferdesport Sachsen e.V.
Käthe-Kollwitz-Platz 2, 01468 Moritzburg
Tel.: 035207896-18, Fax: -12
E-Mail: Borgards@pferdesport-sachsen.de



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 3

Verein/Pferdebetrieb:				Vereinsnummer:		
Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Voltigieren (L-Pflicht)						
Station 1: erweiterte Kenntnisse über den Umgang mit dem Pferd, Pferdepflege, Ausrüstung	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 2: Kenntnisse über den Ablauf einer Voltigierstunde, Voltigierlehre, Hauptkriterien der L-Pflicht	() 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						

Bitte innerhalb von 14 Tagen nach
dem Prüfungstermin zurück an:

Landesverband Pferdesport Sachsen e.V.
Käthe-Kollwitz-Platz 2, 01468 Moritzburg
Tel.: 035207896-18, Fax: -12
E-Mail: Borgards@pferdesport-sachsen.de



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 2

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktisches Voltigieren						
M-Pflicht (Gruppe)						
Station 1: Ausrüstung, Einsatz und Belastung eines Voltigierpferdes	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 2: Verhaltens-/ Ehrenkodex im Pferdesport	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 3: Kenntnisse über die körperlichen Anforderungen, Technik u. Ausführung d. Übungen	() 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

Bitte innerhalb von 14 Tagen nach
dem Prüfungstermin zurück an:

Landesverband Pferdesport Sachsen e.V.
Käthe-Kollwitz-Platz 2, 01468 Moritzburg
Tel.: 035207896-18, Fax: -12
E-Mail: Borgards@pferdesport-sachsen.de



PRÜFUNGSBOGEN Voltigierabzeichen 1

Verein/Pferdebetrieb:

Vereinsnummer:

Name						
Vorname						
ggfs. Geburtsname						
Wohnort						
Straße						
Geburtsdatum						
Bisherige Prüfungen						
Verein						
Praktische Teilprüfung						
S-Pflicht (Gruppe)						
Station 1: Kenntnisse zu Voltigierlehre, Turnieranforderungen für Einzel-, Doppel- & Gruppenvoltigieren, Veterinärkunde	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden	() Bestanden () Nicht bestanden
Station 2: Technik & Ausführung der Voltigierübungen, körperliche Anforderungen und spezielle Gymnastik	() 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