

LANDESKOMMISSION FÜR PFERDELEISTUNGSPRÜFUNGEN BADEN-WÜRTTEMBERG

Murrstr.1/2, 70806 Kornwestheim, Tel: 07154 / 8328-0, Fax: 07154 / 8328-29



Bericht des Turniertierarztes

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

BV/PLS am _____ in _____

Gesamtzahl der genannten Pferde: _____ Höchste ausgeschriebene Klasse _____

Turnierleiter: _____

LK- Beauftragter: _____

Wurde der tierärztliche Turnierdienst durch ständige Anwesenheit sichergestellt? ja nein

Wurden Sie rechtzeitig (mind.12 Wochen vor Turnierbeginn) für den Turnierdienst verpflichtet? ja nein

Wurde ein Vertrag über die tierärztliche Turnierbetreuung abgeschlossen? ja nein

Waren Sie im Besitz des Merkblattes „Die Aufgaben des Turniertierarztes“? ja nein

Waren Sie im Besitz der Leitlinien „Tierschutz im Pferdesport“ ja nein

Weitere bei der BV/PLS tätige Tierärzte _____

Stallungen: Ständer Stallzelte feste Boxen

Wurden die Boxen vor der Ankunft der Pferde gereinigt? ja nein

Waren Boxen für Medikationskontrollen vorhanden? ja nein

War eine Transportmöglichkeit für verletzte Pferde vorhanden? ja nein

War eine Sichtblende zur Abschirmung verletzter Pferde vorhanden? ja nein

Waren Helfer für Notfälle eingeteilt und eingewiesen? ja nein

War ein Hufschmied ständig anwesend? ja nein

Wurden **Pferdepässe** kontrolliert? ja nein Anzahl _____

Beanstandungen ja nein Anzahl _____

Grund der Beanstandungen (Mängelliste (?) ausfüllen):

Wurde ein Startverbot verhängt? ja nein Anzahl _____

Wurden **Medikationskontrollen** vorgenommen? ja nein Anzahl _____

Nach welchem Auswahlssystem? Zufall Verdacht Obligatorisch

War ein Richter oder dessen Beauftragter anwesend? ja nein Name:

Wo wurden die Proben aufbewahrt?

Wer versendet die Proben? _____

Wurden **Pferdekontrollen** durchgeführt? ja nein

Nach welchem Auswahlssystem? Zufall Verdacht

Anzahl der kontrollierten Pferde	Dressur, Klasse	Springen, Klasse	Andere Disziplin	Anzahl der Beanstandungen

Grund der Beanstandung (Untersuchungsprotokoll ausfüllen): Bei Beanstandungen am/im Maul bitte Art von Mundstück und Reithalter sowie Verschnallung von Kinn-, Nasenriemen und Backenstücken angeben

Sanktionen: _____

Wurden **Verfassungsprüfungen** durchgeführt? ja nein

War die Verfassungsprüfung verpflichtend vorgeschrieben oder angeordnet ?

Beanstandungen ja nein Anzahl _____

Grund _____

Sanktionen: _____

Wer hat die Verfassungsprüfungen durchgeführt?

Waren **Behandlungen** erforderlich? ja nein

Anzahl und kurzer Bericht über Art und Umfang der Erkrankungen:

Wurden Pferde vor oder während des Turniers gem. § 66 LPO **ausgeschlossen**? ja nein

Anzahl _____ Grund des Ausschlusses _____

Kurzer Bericht über die **Zusammenarbeit mit Veranstalter und Offiziellen**:

Kurzer Bericht zum **Verlauf des Turniers aus tierärztlicher Sicht** (inkl. Berücksichtigung des Tierschutzes), evtl. mit Verbesserungsvorschlägen:

Ort, Datum: _____ Unterschrift, Stempel: _____

Wichtig: Sehr geehrter Turniertierarzt, bitte senden Sie unbedingt den komplett ausgefüllten Berichtsbogen innerhalb von 3 Tagen nach der Veranstaltung persönlich an die Landeskommission BW!