Bitte die Felder am PC ausfüllen, dort als Datei speichern (nicht drucken) und als Anhang per E-Mail senden.

2024

Bericht des Turniertierarztes

Landeskommission Baden-Württemberg e.V.
Murrstr. 1/2
70806 Kornwestheim
Fax: 07154 / 83 28 29 E-Mail: info@pferdesport-bw.de

Bitte stellen Sie sicher, dass der Bericht die Landeskommission erreicht!

PLS / BV am _____ in_____

Tierarzt: _____
Anschrift: _____
Telefon und Fax: _____
E-Mail: _____

Wie wurde der **Turnierdienst** sichergestellt? ständige Anwesenheit ☐ Rufbereitschaft ☐

Wann wurden Sie zum Turnierdienst verpflichtet? _____

Wurde ein **Vertrag** über die tierärztliche Turnierbetreuung abgeschlossen? ☐ ja ☐ nein
(Anmerkung: Rahmenvertrag oder andere vertragliche Vereinbarung)

Weitere bei der PLS tätige **Tierärzte**: ☐ ja, Name: _____ ☐ nein

Boxen für Medikationskontrollen vorhanden? ☐ ja (Anzahl __) ☐ nein

Wurden die Medikationskontrollboxen **vorab gereinigt und frisch eingestreut?** ☐ ja ☐ nein

Wie viele **Pferde** wurden **gestartet**? (Bitte die Information an der Meldestelle erfragen): Anzahl: _____

War eine **Transportmöglichkeit für verletzte Pferde** vorhanden? ☐ ja ☐ nein

War ein **FN-Medi-Kontroll-Kit** vorhanden? ☐ ja ☐ nein

Wurden **Pferdekontrollen** durchgeführt? ☐ ja ☐ nein

Nach welchem System wurde die Auswahl vorgenommen? (bitte auswählen oder eintragen)

Anzahl der kontrollierten Pferde	Nr. der Prüfung	Dressur, Kl.	Springen, Kl.	Andere Disziplin
				(bitte auswählen oder eintragen)
				(bitte auswählen oder eintragen)
				(bitte auswählen oder eintragen)
				(bitte auswählen oder eintragen)

Wenn ja, welche **Beanstandungen** gab es und wie oft traten sie auf?
(Bei Beanstandungen ist das Untersuchungsprotokoll gemäß DB zu § 67 LPO auszufüllen.)

- Maulverletzungen (Anzahl: _____)
- Akute Sporenverletzungen (Anzahl: _____)
- Chronische Hautveränderungen in der Schenkellage (Anzahl: _____)
- Sattel-/Gurtdruck (Anzahl: _____)
- Verletzungen (Anzahl: _____)
- Lahmheit (Anzahl: _____)
- Sonstige: _____ (Anzahl:_____)

Sanktionen (falls bekannt): _____

Wurden **Equidenpasskontrollen** durchgeführt? ☐ ja (Anzahl ___) ☐ nein
Gab es Beanstandungen? ☐ ja (Anzahl ___) ☐ nein

Beanstandung und Sanktion	Pferdename	Lebensnummer	Reiter/Fahrer/Longenführer

Wurden **Medikationskontrollen** durchgeführt? ☐ja (Anzahl __) ☐nein
War der LK-Beauftragte oder ein beauftragter Richter anwesend? ☐ ja (Anzahl __) ☐nein
Nach welchem Auswahlsystem? ☐LK-Vorgabe ☐Zufallsprinzip ☐Verdachtsprobe

Wurden **Verfassungsprüfungen** durchgeführt? ☐ ja ☐ nein
Vorgeschriebene Verfassungsprüfungen lt. LPO §67 ☐ ja ☐ nein
Angeordnete Verfassungsprüfungen ☐ ja ☐nein Angeordnet durch:_____
Wenn vorhanden, welche **Beanstandungen** gab es?

- Lahmheit ☐ ja (Anzahl___) ☐ nein
- Mangelhafter Allgemeinzustand ☐ ja (Anzahl___) ☐ nein
- Offene / Unvollständig verheilte Wunden ☐ ja (Anzahl___) ☐ nein
- Sonstige (z. B. akute Entzündungen, ungeeigneter Beschlag) ☐ ja (Anzahl___) ☐ nein

Beschreibung:_____
Sanktionen (falls bekannt):_____

Waren **Behandlungen** erforderlich? ☐ja (Anzahl __) ☐nein
Kurzer Bericht über Art und Umfang der Erkrankungen:
_____
_____

Wurden **Pferde** während des Turniers **gem. § 66 LPO ausgeschlossen**? ☐ja ☐nein
Anzahl_____ Grund des Ausschlusses_____

War die **Euthanasie** eines Pferdes notwendig? Ist ein **Pferd** im Rahmen der PLS **zu Tode gekommen**?
(In jedem Falle eines toten Pferdes ist das Meldeformular gem. DB zu § 67.4 LPO auszufüllen.)
Euthanasie ☐ plötzlicher Todesfall ☐ kein Todesfall ☐
Wurde eine Medikationskontrolle durchgeführt? ☐ ja ☐ nein
Ist eine post mortem Untersuchung (Obduktion) eingeleitet worden? ☐ ja ☐ nein
(Die Kosten für den Transport sowie die Untersuchung trägt die FN!)

Anmerkungen (Bericht zum Verlauf des Turniers inkl. Berücksichtigung des Tierschutzes, Ablauf der Veranstaltung, Zusammenarbeit auf der Veranstaltung):
_____
_____

Ort, Datum: _____
Unterschrift, Stempel: (Entfällt bei digitaler Version)

Wichtig:
Sehr geehrter Turniertierarzt, bitte stellen Sie sicher, dass der komplett ausgefüllte Berichtsbogen spätestens innerhalb von 3 Tagen nach der Veranstaltung die Landeskommission erreicht! Danke!