



Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V. (FN)

Freiherr-von Langen-Straße 13 ♦ D-48231 Warendorf

☎ 02581-6362-0 📠 02581/62144 ✉ fn@fn-dokr.de

Zusatz-Antrag

zum Erwerb der Kennzeichnung

„FN-geprüfte Voltigierschulen einschließlich Fachschulen“

angestrebte Punktzahl: 1 2 3 5 (bitte ankreuzen)

(zugleich Prüfliste und Protokoll)

Allgemeine Hinweise:

Vereine oder Betriebe können zusätzlich zur Grundqualifizierung als „**FN-geprüfte Pferdehaltung**“ weitere Zusatzmodule erwerben und damit ihre Schwerpunkte und Qualifikation noch besser kenntlich machen. Hierfür ist eine Mitgliedschaft in der Deutschen Reiterlichen Vereinigung bzw. in einer Mitglieds- oder Anschlußorganisation erforderlich.

Dieser Antrag dient dem Erwerb der Kennzeichnung als „**FN-geprüfte Voltigierschule**“.

I) Antragsteller/-in:

Name des Betriebs/Vereins: _____

Inhaber (Eigentümer oder Pächter bzw.
Vorstand oder Gesellschafter): _____

Postanschrift: _____
(Straße)

(PLZ, Ort)

Telefon-Nummer: _____ Fax-Nummer: _____

eMail: _____ Homepage: _____

Mitglied in _____ (Name des Verbandes) _____ (Mitgliedsnummer
sofern zur Hand)

bislang kein Mitglied (gegebenenfalls werden Informationen zur Mitgliedschaft übermittelt)

III) Angaben für FN-geprüfte Voltigierschulen

1. Personal

a) Betriebsleiter/-in:

(Name) (Vorname) (Anschrift) (Telefon)
geboren am: _____, erlernter/ausgeübter Beruf: _____, im Betrieb tätig seit: _____

Fachliche Qualifikation:

Art der Prüfung	Ort der Prüfung	Datum
_____	_____	_____
_____	_____	_____

b) Weitere Ausbilder/-innen:

_____ (Name, Vorname)	_____ (geboren am)	_____ (Funktion)	_____ (Qualifikation)
_____ (Name, Vorname)	_____ (geboren am)	_____ (Funktion)	_____ (Qualifikation)
_____ (Name, Vorname)	_____ (geboren am)	_____ (Funktion)	_____ (Qualifikation)
_____ (Name, Vorname)	_____ (geboren am)	_____ (Funktion)	_____ (Qualifikation)

c) Begleitung von Ausritten

_____ (Name, Vorname)	_____ (geboren am)	_____ (Funktion)	_____ (Qualifikation)
_____ (Name, Vorname)	_____ (geboren am)	_____ (Funktion)	_____ (Qualifikation)

d) Weiters Personal (z. B. Pferdepfleger, Futtermeister etc.)

_____ (Name, Vorname)	_____ (geboren am)	_____ (Funktion)	_____ (Qualifikation)
_____ (Name, Vorname)	_____ (geboren am)	_____ (Funktion)	_____ (Qualifikation)

3. Gebäude und Anlagen

	Bewertung, gegebenenfalls Auflagen
<p>a) Reit-/Fahr-/Longier-/Spring-Plätze:</p> <p>Anzahl: _____</p> <p>Größe (m): ___x___, ___x___, ___x___, ___x___</p> <p>Einzäunung: _____</p> <p><i>[Kriterien der Bewertung: Größe, Abgrenzung, Einzäunung, Verletzungsfahren, Beschaffenheit der Tretschicht]</i></p>	
<p>b) Reithalle(n):</p> <p>Anzahl: _____</p> <p>Größe (m): ___x___, ___x___, ___x___, ___x___</p> <p><i>[Kriterien der Bewertung: Größe, Licht, Bande, Verletzungsfahren, Beschaffenheit der Tretschicht]</i></p>	
<p>c) Möglichkeiten zur Ausbildung im Gelände</p> <ul style="list-style-type: none"> • Es bestehen Ausreit/Ausfahr-Möglichkeiten von _____ Kilometern Länge • Kennzeichnungspflicht für Pferde: <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> nein <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> gesetzliche Kennzeichnung <input type="checkbox"/> freiwillige Kennzeichnung durch Landesverband Pferdesport 	
<p>d) Sonstige Gebäude und Anlagen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Einstellplätze für Gästepferde sind vorhanden: <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> nein • Ein Quarantänestall ist vorhanden: <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> nein • Ist ein - mehrere Holzpferde zu Übungszwecken vorhanden: <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> nein • Ein Unterrichtsraum ist vorhanden: <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> nein • Möglichkeiten für theoretische und gymnastische Unterrichtserteilung sind vorhanden: <input type="checkbox"/> ja, <input type="checkbox"/> nein • Die Unterbringung für Lehrgangsteilnehmer erfolgt in (nur für Fachschulen)..... 	
<p>e) Zusammenfassung: Zustand Gesamtanlage</p>	

4. Ausbildungsmaßnahmen

Folgende Ausbildungsmaßnahmen/Lehrgänge werden regelmäßig angeboten:

Art	Dauer	Anzahl der Teilnehmer (durchschnittlich)

Ort

Datum

Unterschrift des Inhabers

Prüfungs-Ergebnis:

Der Betrieb hat folgende Bewertung erreicht:

- Der Betrieb erfüllt uneingeschränkt die Anforderungen als „**FN-geprüfte Voltigierschule**“
Punktzahl: 1 2 3 5 (bitte ankreuzen)
- Der Betrieb erfüllt die Anforderungen der Kennzeichnung jedoch mit Auflagen, die bis zum _____ erfüllt werden müssen.
- Der Betrieb erfüllt die Anforderungen der Kennzeichnung z. Zt. nicht, so dass zunächst keine Kennzeichnung erfolgt.

Der Betriebsinhaber/-leiter beabsichtigt, die festgestellten Mängel nicht / bis zum _____ zu beheben und meldet den Vollzug unaufgefordert.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift der Prüfer:

Als Anlage ist beizufügen:

Lebenslauf des Schulleiters bzw. des Leiters des Betriebes unter besonderer Berücksichtigung seines voltigiersportlichen Werdeganges.