



BUNDESFACHVERBAND FÜR REITEN UND FAHREN IN ÖSTERREICH
FEDERATION EQUESTRE NATIONALE D' AUSTRICHE

Österreichisches Western-Wanderreit-Abzeichen

Prüfungsprotokoll

gemäß ÖTO § 1407a

Datum: _____ Ort: _____

Richter: _____ Beisitzer: _____

Name:			
Adresse:			
Geb.Dat.:		Mitgliedsnr.:	
Horsemanship Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Rückwärtsrichten L Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Drehen im Viereck Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Überwinden v. 3 x max. 50 cm. Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Geschicklichkeitsaufgaben: (Pferd verladen, Weidetor, Slalom ect.) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Pflichtübungen zu Pferd: (Marschzahl, Hantieren m. Karte, Regenschutz anlegen) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Orientierungsaufgabe: Errechnete EZ:		Benötigte EZ:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bestanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			

Name:			
Adresse:			
Geb.Dat.:		Mitgliedsnr.:	
Horsemanship Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Rückwärtsrichten L Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Drehen im Viereck Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Überwinden v. 3 x max. 50 cm. Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Geschicklichkeitsaufgaben: (Pferd verladen, Weidetor, Slalom ect.) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Pflichtübungen zu Pferd: (Marschzahl, Hantieren m. Karte, Regenschutz anlegen) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Orientierungsaufgabe: Errechnete EZ:		Benötigte EZ:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bestanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			

Name:			
Adresse:			
Geb.Dat.:		Mitgliedsnr.:	
Horsemanship Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Rückwärtsrichten L Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Drehen im Viereck Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Überwinden v. 3 x max. 50 cm. Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Geschicklichkeitsaufgaben: (Pferd verladen, Weidetor, Slalom ect.) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Pflichtübungen zu Pferd: (Marschzahl, Hantieren m. Karte, Regenschutz anlegen) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Orientierungsaufgabe: Errechnete EZ:		Benötigte EZ:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bestanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			

Name:			
Adresse:			
Geb.Dat.:		Mitgliedsnr.:	
Horsemanship Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Rückwärtsrichten L Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Drehen im Viereck Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Überwinden v. 3 x max. 50 cm. Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Geschicklichkeitsaufgaben: (Pferd verladen, Weidetor, Slalom ect.) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Pflichtübungen zu Pferd: (Marschzahl, Hantieren m. Karte, Regenschutz anlegen) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Orientierungsaufgabe: Errechnete EZ:		Benötigte EZ:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bestanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			

Name:			
Adresse:			
Geb.Dat.:		Mitgliedsnr.:	
Horsemanship Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Rückwärtsrichten L Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Drehen im Viereck Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Überwinden v. 3 x max. 50 cm. Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Geschicklichkeitsaufgaben: (Pferd verladen, Weidetor, Slalom ect.) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Pflichtübungen zu Pferd: (Marschzahl, Hantieren m. Karte, Regenschutz anlegen) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Orientierungsaufgabe: Errechnete EZ:		Benötigte EZ:	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Bestanden: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			

Anzahl der Teilnehmer: _____

Bestanden: _____

(Unterschrift Richter)

(Unterschrift Beisitzer)