



TD-Bericht für Vielseitigkeits- und Geländeveranstaltungen 2025

Prüfungsarten: _____

Veranstaltungsort: _____

Datum _____ **2025**

Turnierleiter _____

Telefon-Nr. _____

E-mail _____

1. Bitte **PLS und Datum oben auf ALLEN Seiten** eintragen.
2. Bitte **Sturzformulare für ALLE Stürze** ausfüllen.
3. Bitte **alle Seiten bis spätestens 7 Tage** nach Veranstaltungsende (**inklusive der Sturz-Formulare ALLER Stürze**) an die zuständige Landeskommission senden.
4. Bitte **unmittelbar nach der Veranstaltung diesen Bericht und alle Sturzformulare an die FN**, z.H. Anna Döring-Rössler – Email: Adoering-roessler@fn-dokr.de oder Fax. 02581-6362-7-290) senden.

A – Allgemeine Angaben - Abweichungen von (beigefügter) Zeiteinteilung/Ausschreibung

<i>JE PRÜFUNG SEPARATE SPALTE</i>				
Richter (inkl. Aufsicht)				
Technischer Delegierter (TD)				
Ggf. Assistent(en) des TDs				
Parcourschef (PC)				
Ggf. Assistent(en) des PCs				
Verantwortl. Arzt				
Verantwortl. Tierarzt				

B – Anmerkungen zur Veranstaltung (gemeinsam mit dem Veranstalter auszufüllen)

Bereich	Bereiche	Optimierungsvorschläge/Besonders positive Aspekte/Veranstalterwünsche und -anregungen
Ausschreibung	Prüfungsangebot, Zielgruppen	
Turnierfachleute & Personal	Anzahl, Qualifikation,	
Zeiteinteilung	Prüfungsablauf, Einhaltung	
Teilnehmerinformationen	Anschreiben, Briefing, Schwarzes Brett, Off. Geländebesichtigung	
Anfahrt etc.	Parkplätze, Pferdewege, ggf. Stallbereich, Medikations-Kontroll-Box	



Bereich	Bereiche	Optimierungsvorschläge/Besonders positive Aspekte/Veranstalterwünsche und -anregungen
Verfassungsprüfungen	Ort, Boden, Begrenzungen, Ablauf	
Vorbereitungsplätze Dressur	Boden, Größe, Ausstattung, Personal/Aufsicht, Umgrenzung	
Dressur	Boden, Viereck, Ausstattung, Personal	
Vorbereitungsplätze Gelände	Boden, Größe, Ausstattung, Hindernismaterial, Personal/Aufsicht	
Gelände	Strecke, Boden, Hindernisse, Sicherheitselemente (s. DH-Formular), Zuschauerführung	
Gelände Organisation	Funkzentrale (Control), Ablauf, Hindernisrichter, Bautrupp	
Vorbereitungsplätze Springen	Boden, Größe, Ausstattung, Personal/Aufsicht	
Springen	Prüfungsplatz, Boden, Größe, Hindernismaterial, Parcours	
Allgemein	Gesamtanlage und Vorbereitungsstandard	
Turnierbüro/Meldestelle	Personal, Ausstattung, Ablauforganisation	
Rechenstelle	Personal, Ergebnisübermittlung und -korrektheit	
Kommunikation	Kommunikation zwischen Veranstalter und Turnierfachleuten/Personal System Debriefing	
Notfall-Vorsorge Arzt/Sanis	Anwesenheit, Einweisung, Standort, Einsatz	
Notfall-Vorsorge Tierarzt	Anwesenheit, Einweisung, Standort, Ausrüstung, Einsatz	
Presse/ ÖA	Berichterstattung	
Zuschauer / (Ehren)gäste	Zuschauerwege/ Parken, Sicherheitsaspekte, Informationen	
Feedback von Reitern (u.a. aus Debriefing, Geländeabnahme)		

C - Bericht zu den Geländestrecken

Prüfungsart	Niveau im jeweiligen Anforderungsbereich der Klasse			Angemessen f.d. Teilnehmerkreis	*/** passend/ Empfehlung. f. 2026
	Im oberen	Im mittleren	Im eher leichten		



Anlage: _____ (Anzahl) Sturzprotokolle aller Stürze (bitte „0“ = keine Stürze!)

D – Wichtige Informationen/ Entscheidungen für LK und FN

1. Bericht zu Stürzen mit Verletzungen in den einz. Prüfg. (auch D+S und Vorb.):

Prüfungs- art	Reitername	Pferdename	Art des Sturzes		Über- schlagen (Ja/Nein)	Reiter verletzt (Nein/Art der Verletzung, insb. Gehirnerschütterung)	Pferd verletzt (Nein/Art der Verletzung)
			SR	SP			

Bei verletztem Reiter (s. auch turnierärztl. Sturzformular):

Name des Turnierarztes: _____ Tel: _____

Bei verletztem Pferd:

Name des Turniertierarztes: _____ Tel: _____

2. Besondere Entscheidungen - Gefährliches Reiten

(Watch-List, 10 Strafpkt., 25 Strafpkt., Ausschluss, Verwarnung, Gelbe Karte etc.)

Nr	Pferd	Reiter	Vorfall	Sanktion

3. Verwendung deformierbarer Hindernisse

Es wurden verwendet:

Anzahl MiM-Systeme an Hindernissen in den Kl. E ___ A ___ L ___ M ___ = _____

Kam es während der Veranstaltung zum Auslösen eines Systems? Ja Nein

Wurde ein Sturz durch das Auslösen des Systems verhindert? Ja Nein

Wurde der Ausgang eines Sturzes durch das System verbessert? Ja Nein

Besondere Vorkommnisse/Erfahrungen mit neuen Systemen bitte separat rückmelden!

4. Weitere Anmerkungen, Besonderheiten, Vorkommnisse, Empfehlungen für zukünftige Veranstaltungen (u.a. aus Debriefing)

5. Name des Controlers/ Leitung Funkzentrale: _____

Name TD: _____ Unterschrift: _____