



# Bericht des LK-Beauftragten

Veranstaltung am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

## Kritik und Verbesserungsvorschläge

- 1. Zeiteinteilung
- 2. Prüfungsplätze
- 3. Vorbereitungsplätze
- 4. Technische Einrichtungen  
(Zeitmessung, Lautsprecher, etc.)
- 5. Turnierleitung
- 6. Hilfskräfte


### Turniertierarzt

Name, ggf. Stempel \_\_\_\_\_

### Pferdekontrollen

Durchgeführt in		Anzahl der Pferde- kontrollen	harmlose Beanstandungen bei (Anzahl)	Beanstandungen mit Folgen lt. bei-gefügtem Protokoll (Anzahl)
Prfg. Nr.	Abt.			

### Doping- und Medikationskontrollen

Anzahl gezielte Proben bei Pferden/ Ponys

Anzahl zufällige Proben bei Pferden/ Ponys

### Besondere Vorkommisse (Proteste, Meldestelle, Unfälle, Schaubilder)

---



---



---



---

Ort

Datum

Unterschrift des LK-Beauftragten