



Formular zur Meldung von Stürzen bei Vielseitigkeits- und Geländeprüfungen

Ein sorgfältiges Ausfüllen und eine **zügige Weiterleitung**

(FN, Turniersport, z.H. Frau Ganders-Meyer, 48229 Warendorf, Fax. 02581-6362-541)

dieses Formulars ist äußerst wichtig. Die gewonnenen Informationen über alle Stürze und Verletzungen werden gesammelt, analysiert und ausgewertet, um die Sicherheit in unserem Sport zu verbessern.

Der Bericht soll gemeinsam mit dem zuständigen Hindernisrichter vom Sicherheits-/LK-Beauftragten/Technischen Delegierten oder einem anderen Offiziellen ausgefüllt werden.

BITTE DIE ENTSPRECHENDEN ANTWORTEN EINKREISEN

(ggf. bitte für weitergehende Informationen Beiblatt verwenden)

Abschnitt 1:		Hinweise zum Ablauf des Sturzes									
Datum des Sturzes		Veranstaltungsort					Rückennr.				
Uhrzeit		Name Reiter Pferd mit Kopfnr.									
		Geschlecht d. Reiters			Männlich			Weiblich			
Prüfungsart	Geländeritt	Stilgeländeritt	Gelände- pferdeprüfung	Jagd- pferdeprüfung	Kurz-Viels./ CIC: Reihenfolge Dr→Spr→ Gelände	Kurz-Viels./ CIC: Reihenfolge Dr→ Gelände→ Spr	Große Vielseitigkeit /CCI				
								WBO	E	A	L
Art des Sturzes		Sturz von Reiter und Pferd					Sturz des Reiters				
Fiel/trat das Pferd auf den Reiter?		Ja	Nein	Wenn ja, wie?							
Beschreibung des Sturzes (Was passierte?)											
Ereignete sich der Sturz mit dem (versuchten) Überwinden des Hindernisses?						Ja		Nein			
Hindernissnummer(n) / Teil		Gesamtzahl der Hindernisse									
Verweigerte das Pferd?		Ja			Nein						
Anschlagen des Pferdes an das Hindernis beim Absprung**?		Nein			Leicht		Stark				
Anschlagen des Pferdes an das Hindernis beim Landen*?		Nein			Leicht		Stark				
Beschädigung des Hindernisses?		Ja			Nein						
Wurde ein bewegliches Hindernis vom Pferd umgeworfen?		Ja			Nein						
Überschlug sich das Pferd?		Ja			Nein						
Berührte der Reiter das Hindernis?		Ja			Nein						
Schwere der Verletzung beim Reiter		Keine Verletzung		Leichte Verletzung (Erste Hilfe wurde geleistet)			Schwere Verletzung (Einlieferung ins Krankenhaus)			Tödlich	
Bei Verletzung	Art der Verletzung (ggf. Kurzbericht des Arztes als Anlage)			Name und Tel.Nr. des Turnierarztes							
Lag eine Verletzung des Pferdes vor (war tierärztliche Versorgung erforderlich?)		Ja			Nein						
Bei Verletzung	Art der Verletzung (ggf. Kurzbericht des Tierarztes als Anlage)			Name und Tel.Nr. des Turniertierarztes							
*Auszufüllen, wenn das Pferd bei dem Sturz an das Hindernis anschlug		Kennzeichnung des Körperteils mit dem das Pferd an das Hindernis anschlug →									

Abschnitt 2:		Mögliche Faktoren, die bei dem Sturz eine Rolle spielten (Warum passierte der Sturz?)			
Fehleinschätzung der Situation durch den Reiter		Ja	Nein	Stellungnahme eines Arztes, TDs oder Richters	
Unerfahrenheit des Reiters		Ja	Nein		
Reiter hatte das Pferd nicht unter Kontrolle		Ja	Nein		
Reiter war abgelenkt		Ja	Nein		
Reiter stand unter dem Einfluss von Alkohol oder Medikamenten		Ja	Nein		
Erschöpfung/Ermüdung des Reiters		Ja	Nein		
Tempo des Pferdes	Passend	Zu hoch	Zu niedrig		
Pferd war abgelenkt	Ja	Nein			
Pferd war erschöpft	Ja	Nein			
Pferd war durch gesundheitliches Problem/ Verletzung beeinträchtigt		Ja	Nein	Stellungnahme eines Tierarztes	
Andere, z.B. Zäumung, Bügellänge, Fitness des Reiters (genaue Angaben)					

Abschnitt 3:		Hinweise zum Hindernis und dessen Umgebung				
Länge des Kurses:		m	Tempo:	m/Min	Erlaubte Zeit:	Min
Transportables Hindernis (Befestigungsart siehe unten)			Ja	Nein		
Maße:	Höhe:	m	Weite im oberen Teil:	m	Basisweite:	m
Breite des Hindernisses im springbaren Bereich		m				
Einzelhindernis bzw. Kombinationen/Distanzen		Einzelhindernis	Distanz zum vorigen Sprung:	m	Distanz zum folgenden Sprung:	m
Absprungstelle		bergan	eben	bergab		
Landestelle		bergan	eben	Bergab		
Vorgezogene Grundlinie an der Absprungstelle		Ja, Abstand zum Hindernis: _____ cm			Nein	
		Art (z.B. Baumst., Steine): _____				
Aus der Wendung		Nein	links	rechts		
Hindernistyp Zeichnung:		Beschreibung:				
Frontansicht:		Seitenansicht:		Draufsicht (Vogelperspektive):		
Bodenbeschaffenheit		Tief	Schwer	Rutschig	Gut bis Weich	
		Gut	Gut bis fest	Hart	Uneben/Spurrillen	
Sicht		Gut	Hell → Dunkel	Dunkel → Hell	Blendende Sonne	Starker Regen/Schnee Nebel

Abschnitt 4:		Besondere Angaben; weitere Hinweise

Name des Sicherheits/LK-Beauftragten/TDs _____ Tel.: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____