



Sturzrapport Concours Complet

SVPS

*grau hinterlegte Felder werden vom TD ausgefüllt

** Mehrfachnennung möglich

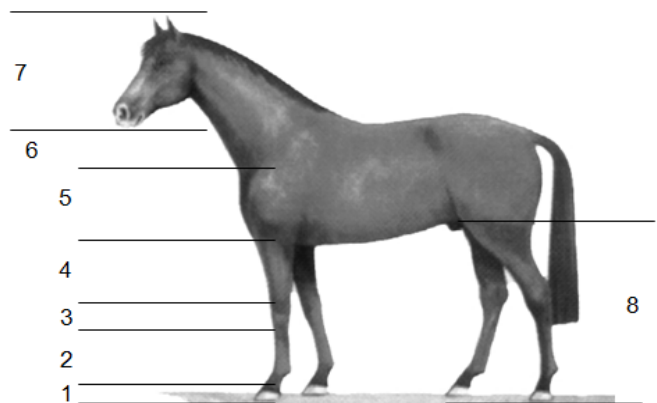
Veranstalter Nr.:		Datum:	
Veranstaltungsort:		Uhrzeit:	
Prüfungskategorie:	<input type="radio"/> B1 <input type="radio"/> B2 <input type="radio"/> B3 <input type="radio"/> 1* <input type="radio"/> 2*	Wetter: **	<input type="radio"/> heiss (> 25°C) <input type="radio"/> gut (>10°C <= 25°C) <input type="radio"/> kühl (<=10°C) <input type="radio"/> Nebel <input type="radio"/> Regen <input type="radio"/> Wind <input type="radio"/> Schnee
Reiter Name:		Lizenz Nr.:	
Pferd Name:		Pass Nr.:	
Startnummer:		Vorkommnis an Hindernis Nr.:	
Verletzung Reiter: **	<input type="radio"/> keine <input type="radio"/> leicht <input type="radio"/> mittel <input type="radio"/> schwer <input type="radio"/> Spital	Name Hindernisrichter:	
Verletzung Pferd: **	<input type="radio"/> keine <input type="radio"/> leicht <input type="radio"/> mittel <input type="radio"/> schwer <input type="radio"/> Tierarzt nötig	Medi-Cotroll Pferd veranlasst:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Angaben zum Unfallhergang:

Ort des Unfalls:	<input type="radio"/> Cross <input type="radio"/> Springen <input type="radio"/> Dressur <input type="radio"/> Abreiten
Sturz:	<input type="radio"/> Reiter <input type="radio"/> Pferd <input type="radio"/> beide
Sprungphase beim Sturz:	<input type="radio"/> vor <input type="radio"/> über/am <input type="radio"/> nach <input type="radio"/> ohne Sprung
Hat das Pferd refusierte?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Pferd touchiert Sprung?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Hat sich das Pferd überschlagen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Sprung in Verbindung mit Wasser?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Sprung zerstört?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Stellteil umgestossen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Aufprall gegen:	<input type="radio"/> Sprung <input type="radio"/> Dekoration

* Bei Unklarheiten ev. Rückseite mit Sprungvarianten zu Hilfe nehmen

Bitte zeichnen sie den Aufprallpunkt auf untenstehendem Bild ein:



Angaben zu den Verhältnissen zum Zeitpunkt des Unfalls:

Boden: **	<input type="radio"/> hart <input type="radio"/> trocken <input type="radio"/> gut <input type="radio"/> feucht <input type="radio"/> rutschig <input type="radio"/> tief <input type="radio"/> eben <input type="radio"/> uneben <input type="radio"/> aufgewühlt
Sprung in Kurve:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Sprung am Hang:	<input type="radio"/> aufsteigend <input type="radio"/> eben <input type="radio"/> abfallend
Sprung im Schatten:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Mögliche Auslösefaktoren:

Unkontrolliertes Reiten:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Pferd ausser Kontrolle:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
War das Pferd übermüdet?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Behinderung von ausserhalb?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Sonstiges?	

Bitte diesen Fragebogen bei jedem Sturz ausfüllen!

Marius Marro, Swiss Safety Officer 2012



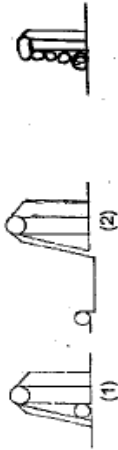
FENCE TYPES (e.g. A, B, C), FENCE CATEGORIES (e.g. (1), (2), (3))

If in any Fence Type your fence is VERY different from the categories offered, you should categorise it as (0) and describe it in the remarks column of the Fence Description Form.

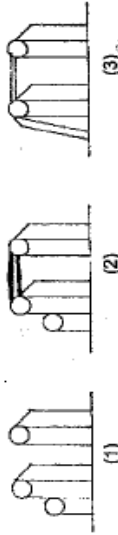
A POST & RAILS



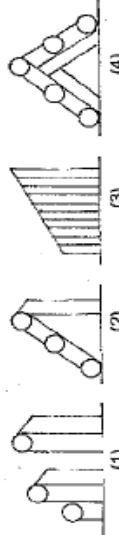
B PALISADE



C SQUARE SPREAD



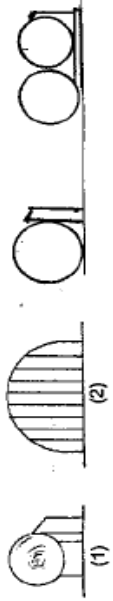
D ASCENDING SPREAD



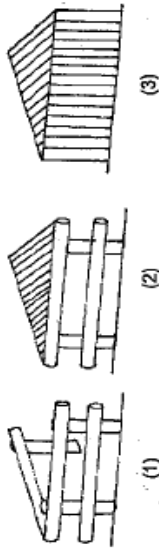
E BRUSH



F ROUND



G CORNER

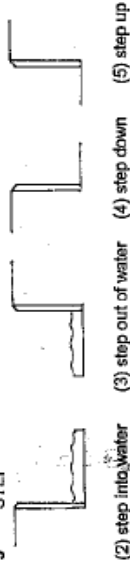


Please state in the remarks column whether left (as shown) or right corner.

H TRAKEHNER



J STEP



NOTE: Category (1) is an old category and no longer used.

K WATER



L DITCH

