

Zentrale Trainerprüfung des IPZV e.V.

Ort:

Datum:

Trainer B: Rennpassreiten

Nr.:

Name:

Erwartungshorizont	trifft voll zu	trifft zu	trifft z. T. zu	trifft nicht zu	Bemerkungen
<b>Eigenes Pferd:</b>	bitte deutlich markieren: 1. Durchgang: <b>x</b> / 2. Durchgang: <b>o</b>				
1) korrektes harmonisches <b>Legen</b> in den Pass innerhalb von ca. 50 Metern					
2) <b>durchgängig Pass</b> auf einer Strecke von ca. 70 Metern					
3) gute <b>Passqualität</b>					
4) guter <b>Stil</b> , feine <b>Einwirkung</b> , schnelle korrekte <b>Hilfengebung</b>					
5) <b>harmonisches Zurücknehmen</b> innerhalb von ca. 50 Metern					
<b>Tauschpferd:</b>	bitte deutlich markieren: 1. Durchgang: <b>x</b> / 2. Durchgang: <b>o</b>				
1) korrektes harmonisches <b>Legen</b> in den Pass innerhalb von ca. 50 Metern					
2) <b>durchgängig Pass</b> auf einer Strecke von ca. 70 Metern					
3) gute <b>Passqualität</b>					
4) guter <b>Stil</b> , feine <b>Einwirkung</b> , schnelle korrekte <b>Hilfengebung</b>					
5) <b>harmonisches Zurücknehmen</b> innerhalb von ca. 50 Metern					

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Prüfer/-innen: \_\_\_\_\_