

## ANTRAG AUF ANERKENNUNG UND KENNZEICHNUNG ALS AUSBILDUNGSBETRIEB

Bitte in Blockschrift oder mit der Schreibmaschine deutlich ausfüllen.

Es wird der Antrag gestellt auf Kennzeichnung als \_\_\_\_\_

### 1. Antragstellender Betrieb oder Verein

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Rechtsform (z.B. Einzelfirma, Verein, GmbH) \_\_\_\_\_

Seit wann besteht der Betrieb bzw. Verein \_\_\_\_\_

Inhaber des Betriebes bzw. Vorstandsmitglieder, Gesellschafter und Geschäftsführer

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Leiter des Betriebes, Geschäftsführer, Verantwortlicher

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Erlerner/ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

Reiter ja/nein      Fahrer ja/nein      Turnierreiter ja/nein      erteilt Unterricht ja/nein

(Wenn ja, bitte Formular B ausfüllen)

Zustelladresse \_\_\_\_\_

Auskünfte bei \_\_\_\_\_

### 2. Personal

Ausbildungspersonal:

Name \_\_\_\_\_ Prüfung \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Prüfung \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Prüfung \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Prüfung \_\_\_\_\_

Für jede angeführte Person ist ein Formular B auszufüllen!

Stall- bzw. Futtermeister:

Name \_\_\_\_\_ Prüfung \_\_\_\_\_

Pferdepfleger: Anzahl \_\_\_\_\_

**3. Pferde**

Für die Ausbildung stehen zur Verfügung:

\_\_\_\_\_ Großpferde, davon geeignet für die Ausbildung  
 bis Klasse M in Dressur \_\_\_\_\_ bis Klasse M in Springen \_\_\_\_\_  
 bis Klasse L in Dressur \_\_\_\_\_ bis Klasse L in Springen \_\_\_\_\_  
 in Vielseitigkeit Klasse A \_\_\_\_\_ in Vielseitigkeit Klasse L \_\_\_\_\_  
 für die Prüfung zum ÖRAB und ÖJRA \_\_\_\_\_ an der Longe \_\_\_\_\_  
 davon verkehrssicher und geeignet für Ausritte \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Haflinger Ponys, davon geeignet für die Ausbildung  
 für die Prüfung zum ÖRAB und ÖJRA \_\_\_\_\_  
 davon verkehrssicher und geeignet für Ausritte \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Gespanne, (verkehrssicher und für Ausfahrten geeignet), davon Einspänner \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Zweispanner \_\_\_\_\_ und Mehrspanner \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Voltigierpferde \_\_\_\_\_

**4. Gebäude und Anlagen**

Lage und Umgebung des Betriebes (z.B. Stadtmitte/Stadtrand/Ausfahrtsstraße nach)

Stallungen: Anzahl der Boxen \_\_\_\_\_, davon frei für Gastpferde \_\_\_\_\_

Auslaufmöglichkeiten (Weiden usw.) \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>/ha

Gedeckte Reitbahn	ja/nein	_____ x _____ m	Nebenräume: Garderobe	ja/nein
Offene Reitplätze	Dressurviereck	ja/ nein _____ x _____ m	Duschen	ja/nein
	Reitplatz	ja/ nein _____ x _____ m	Klubraum	ja/nein
	Springplatz	ja/ nein _____ x _____ m		
	Hindernispark	ja/ nein _____ x _____ m	Geländehindernisse	ja/nein

Wie viele km Reitwege stehen nachweislich zur Verfügung \_\_\_\_\_

**5. Unterbringung von Eleven**

Unterkunft im Betrieb vorhanden ja/nein in \_\_\_\_\_ m Entfernung  
 Hygienische Einrichtungen: Waschraum/Dusche/WC

Aufenthaltsraum bzw. Unterrichtszimmer ja/nein

**6. Unterricht, Ausbildung, Veranstaltungen, Reitbetrieb**

	auf Schulpferden	auf Privatpferden	auf Schulpferden	auf Privatpferden
an der Longe				
Ausbildung von Anfängern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ausritte			Voltigieren	<input type="checkbox"/>
einstündig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kutschenfahrten	<input type="checkbox"/>
mehrstündig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Österr. Reitabzeichen	<input type="checkbox"/>
Distanzritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reiterspiele	<input type="checkbox"/>
Nachritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jagdritte	<input type="checkbox"/>
Dressur bis Klasse	_____	_____	Turniere	<input type="checkbox"/>
Springen bis Klasse	_____	_____	Kinderlager	<input type="checkbox"/>
Vielseitigkeit bis Klasse	_____	_____		
Fahren bis Klasse	_____	_____		

Reitbetrieb täglich von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ und von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, Ruhetag \_\_\_\_\_

Betriebsdauer, falls nicht ganzjährig geöffnet \_\_\_\_\_

\*Nicht zutreffendes bitte streichen!

**7. Freizeitangebot**

Im Betrieb bzw. Verein sind noch folgende Sportmöglichkeiten vorhanden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Im Ort/im Einzugsgebiet von \_\_\_\_\_ km werden angeboten (zB. Bäder, Sauna, Tennis): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8. Versicherungen**

a) für den Betrieb besteht bei der \_\_\_\_\_

eine Betriebshaftpflichtversicherung als \_\_\_\_\_

unter Einschluss des Risikos aus dem Besitz und der Vermietung von Reitpferden und Gespannen.

b) Außerdem bestehen für die nachstehenden Betriebsangehörigen zusätzliche Haftpflicht/ Unfallversicherungen. \_\_\_\_\_

c) Gästepferde werden nur eingestellt, soweit eine entsprechende Tierhalterhaftpflichtversicherung nachgewiesen wird.

**9. Dienstleistungsbereich**

Tierarzt Name \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Schmied Name \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Arzt Name \_\_\_\_\_ Anschrift \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Stehen zur Verfügung und sind mit Namen, Adressen und Telefonnummern durch sichtbaren Anschlag im Betrieb bekannt gegeben.

Der Antragsteller erkennt die OEPS Richtlinien für die Führung von Reitbetrieben als verbindlich an und verpflichtet sich, die Bestimmungen einzuhalten. Der Antragsteller verpflichtet sich weiter, beauftragten der LFV oder des OEPS jederzeit Zutritt zu allen Anlagen des Betriebes zu gewähren und wesentliche Veränderungen unaufgefordert dem LFV bzw. OEPS zu melden. Die Kosten der Anerkennung und Kennzeichnung trägt der Antragsteller.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Prüfungsvermerk des LFV: \_\_\_\_\_ Prüfungsvermerk des OEPS: \_\_\_\_\_