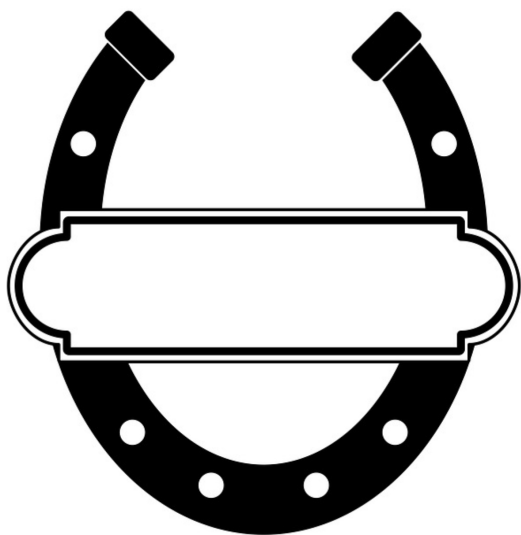


*Trainings-  
&  
Gesundheitstagebuch*

für mein Pferd

# Mein Pferd



Rasse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

# Wichtige Daten

## **Tierarzt**

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## **Hufschmied**

Name: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

# Termine

Hufschmied

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Impfungen

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Wurmkur

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Zahnarzt

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Physio/Osteo

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

# Futterplan

Grundfutter

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

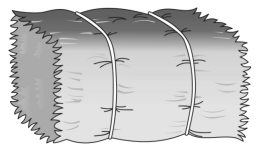
---

---

---

---

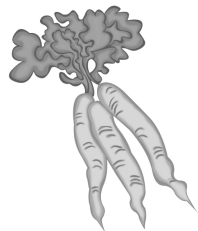
---



# Futterplan

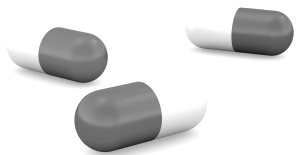
## Zusatzfutter

Futtermittel	Beginn	Ende
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____



# Medikamente

Medikament	Beginn	Ende
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>



# Gewichtsübersicht

Gewicht

Datum

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

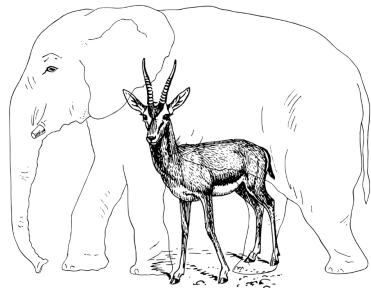
---

---

---

---

---





# Keine Waage am Stall?

## Versuch es ohne.

Eine Schätzung kannst du auch mit einer Formel berechnen. Dafür brauchst du nur ein Maßband.

Was musst du machen?

1. Miss den Brustumfang deines Pferdes in der Gurtlage
2. Miss die Länge deines Pferdes an einer Seite. Von der vordersten Stelle der Schulter (Buggelenk) bis zum Sitzbeinhöcker
3. Trage alles in folgende Formel ein:

*(Brustumfang in cm x Brustumfang in cm x Länge in cm) / 11.877 = Annäherndes Gewicht in kg*

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

MO  DI  MI  DO  FR  SA  SO

Wer war da: \_\_\_\_\_

Zufriedenheit:  😊  😐  ☹️

## TRAINING

- |                                     |                                    |                                     |
|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ausreiten     | <input type="radio"/> Longe        | <input type="radio"/> Freiarbeit    |
| <input type="radio"/> Dressurreiten | <input type="radio"/> Doppellonge  | <input type="radio"/> Laufen lassen |
| <input type="radio"/> Springen      | <input type="radio"/> Handarbeit   | <input type="radio"/> Freispringen  |
| <input type="radio"/> Stangenarbeit | <input type="radio"/> Stangenlonge | <input type="radio"/> Spaziergang   |
| <input type="radio"/> Handpferd     | <input type="radio"/> Equikinetik  | <input type="radio"/> Pausentag     |
| <input type="radio"/> Reitplatz     | <input type="radio"/> Reithalle    | <input type="radio"/> Longierzirkel |

Dauer der Einheit: \_\_\_\_\_

Reitstunde:

Fokus/Ziel der Einheit: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das hat gut geklappt: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das müssen wir nochmal üben: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## GESUNDHEIT

Wetter:      

Außentemperatur: \_\_\_\_\_ Grad

Körpertemperatur: \_\_\_\_\_ Grad

Symptome:

- |                                   |                                      |   |
|-----------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Husten      | <input type="radio"/> Kotwasser      | <input type="radio"/> Lahmheit          |
| <input type="radio"/> Bauchatmung | <input type="radio"/> Durchfall      | <input type="radio"/> Klammer Gang      |
| <input type="radio"/> Juckreiz    | <input type="radio"/> Bauchweh       | <input type="radio"/> Verspannungen     |
| <input type="radio"/> Müdigkeit   | <input type="radio"/> Tränendes Auge | <input type="radio"/> Schreckhaftigkeit |
| <input type="radio"/> Verletzung  | <input type="radio"/> Rosse          | <input type="radio"/> Sonstiges:        |

\_\_\_\_\_

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

MO DI MI DO FR SA SO

Wer war da: \_\_\_\_\_

Zufriedenheit: 😊 😐 😞

## TRAINING

- |                                     |                                    |                                     |
|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ausreiten     | <input type="radio"/> Longe        | <input type="radio"/> Freiarbeit    |
| <input type="radio"/> Dressurreiten | <input type="radio"/> Doppellonge  | <input type="radio"/> Laufen lassen |
| <input type="radio"/> Springen      | <input type="radio"/> Handarbeit   | <input type="radio"/> Freispringen  |
| <input type="radio"/> Stangenarbeit | <input type="radio"/> Stangenlonge | <input type="radio"/> Spaziergang   |
| <input type="radio"/> Handpferd     | <input type="radio"/> Equikinetik  | <input type="radio"/> Pausentag     |
| <input type="radio"/> Reitplatz     | <input type="radio"/> Reithalle    | <input type="radio"/> Longierzirkel |

Dauer der Einheit: \_\_\_\_\_

Reitstunde:

Fokus/Ziel der Einheit: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das hat gut geklappt: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das müssen wir nochmal üben: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## GESUNDHEIT

Wetter:      

Außentemperatur: \_\_\_\_\_ Grad

Körpertemperatur: \_\_\_\_\_ Grad

Symptome:

- |                                   |                                      |   |
|-----------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Husten      | <input type="radio"/> Kotwasser      | <input type="radio"/> Lahmheit          |
| <input type="radio"/> Bauchatmung | <input type="radio"/> Durchfall      | <input type="radio"/> Klammer Gang      |
| <input type="radio"/> Juckreiz    | <input type="radio"/> Bauchweh       | <input type="radio"/> Verspannungen     |
| <input type="radio"/> Müdigkeit   | <input type="radio"/> Tränendes Auge | <input type="radio"/> Schreckhaftigkeit |
| <input type="radio"/> Verletzung  | <input type="radio"/> Rosse          | <input type="radio"/> Sonstiges:        |

\_\_\_\_\_

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

MO  DI  MI  DO  FR  SA  SO

Wer war da: \_\_\_\_\_

Zufriedenheit:  😊  😐  ☹️

## TRAINING

- |                                     |                                    |                                     |
|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ausreiten     | <input type="radio"/> Longe        | <input type="radio"/> Freiarbeit    |
| <input type="radio"/> Dressurreiten | <input type="radio"/> Doppellonge  | <input type="radio"/> Laufen lassen |
| <input type="radio"/> Springen      | <input type="radio"/> Handarbeit   | <input type="radio"/> Freispringen  |
| <input type="radio"/> Stangenarbeit | <input type="radio"/> Stangenlonge | <input type="radio"/> Spaziergang   |
| <input type="radio"/> Handpferd     | <input type="radio"/> Equikinetik  | <input type="radio"/> Pausentag     |
| <input type="radio"/> Reitplatz     | <input type="radio"/> Reithalle    | <input type="radio"/> Longierzirkel |

Dauer der Einheit: \_\_\_\_\_

Reitstunde:

Fokus/Ziel der Einheit: \_\_\_\_\_

Das hat gut geklappt: \_\_\_\_\_

Das müssen wir nochmal üben: \_\_\_\_\_

## GESUNDHEIT

Wetter:      

Außentemperatur: \_\_\_\_\_ Grad

Körpertemperatur: \_\_\_\_\_ Grad

Symptome:

- |                                   |                                      |   |
|-----------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Husten      | <input type="radio"/> Kotwasser      | <input type="radio"/> Lahmheit          |
| <input type="radio"/> Bauchatmung | <input type="radio"/> Durchfall      | <input type="radio"/> Klammer Gang      |
| <input type="radio"/> Juckreiz    | <input type="radio"/> Bauchweh       | <input type="radio"/> Verspannungen     |
| <input type="radio"/> Müdigkeit   | <input type="radio"/> Tränendes Auge | <input type="radio"/> Schreckhaftigkeit |
| <input type="radio"/> Verletzung  | <input type="radio"/> Rosse          | <input type="radio"/> Sonstiges:        |

\_\_\_\_\_