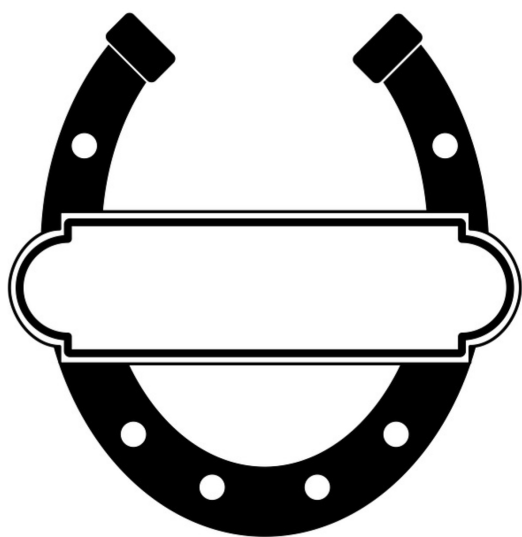


*Trainings-
&
Gesundheitstagebuch*

für mein Pferd

Mein Pferd



Rasse: _____

Geburtsdatum: _____

Wichtige Daten

Tierarzt

Name: _____

Telefon: _____

Hufschmied

Name: _____

Telefon: _____

Termine

Hufschmied

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

Impfungen

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Wurmkur

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Zahnarzt

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

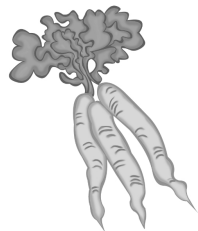
Physio/Osteo

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Futterplan

Zusatzfutter

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



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"/> Pleasure | <input type="radio"/> Doppellonge | <input type="radio"/> Laufen lassen |
| <input type="radio"/> Trail | <input type="radio"/> Horsemanship | <input type="radio"/> Freispringen |
| <input type="radio"/> Reining | <input type="radio"/> Equikinetic | <input type="radio"/> Spaziergang |
| <input type="radio"/> Cutting | <input type="radio"/> Handpferd | <input type="radio"/> Pausentag |
| <input type="radio"/> Reitplatz | <input type="radio"/> Reithalle | <input type="radio"/> Roundpen |

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"/> Pleasure | <input type="radio"/> Doppellonge | <input type="radio"/> Laufen lassen |
| <input type="radio"/> Trail | <input type="radio"/> Horsemanship | <input type="radio"/> Freispringen |
| <input type="radio"/> Reining | <input type="radio"/> Equikinetik | <input type="radio"/> Spaziergang |
| <input type="radio"/> Cutting | <input type="radio"/> Handpferd | <input type="radio"/> Pausentag |
| <input type="radio"/> Reitplatz | <input type="radio"/> Reithalle | <input type="radio"/> Roundpen |

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"/> Pleasure | <input type="radio"/> Doppellonge | <input type="radio"/> Laufen lassen |
| <input type="radio"/> Trail | <input type="radio"/> Horsemanship | <input type="radio"/> Freispringen |
| <input type="radio"/> Reining | <input type="radio"/> Equikinetik | <input type="radio"/> Spaziergang |
| <input type="radio"/> Cutting | <input type="radio"/> Handpferd | <input type="radio"/> Pausentag |
| <input type="radio"/> Reitplatz | <input type="radio"/> Reithalle | <input type="radio"/> Roundpen |

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"/> Pleasure | <input type="radio"/> Doppellonge | <input type="radio"/> Laufen lassen |
| <input type="radio"/> Trail | <input type="radio"/> Horsemanship | <input type="radio"/> Freispringen |
| <input type="radio"/> Reining | <input type="radio"/> Equikinetik | <input type="radio"/> Spaziergang |
| <input type="radio"/> Cutting | <input type="radio"/> Handpferd | <input type="radio"/> Pausentag |
| <input type="radio"/> Reitplatz | <input type="radio"/> Reithalle | <input type="radio"/> Roundpen |

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"/> Pleasure | <input type="radio"/> Doppellonge | <input type="radio"/> Laufen lassen |
| <input type="radio"/> Trail | <input type="radio"/> Horsemanship | <input type="radio"/> Freispringen |
| <input type="radio"/> Reining | <input type="radio"/> Equikinetik | <input type="radio"/> Spaziergang |
| <input type="radio"/> Cutting | <input type="radio"/> Handpferd | <input type="radio"/> Pausentag |
| <input type="radio"/> Reitplatz | <input type="radio"/> Reithalle | <input type="radio"/> Roundpen |

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"/> Pleasure | <input type="radio"/> Doppellonge | <input type="radio"/> Laufen lassen |
| <input type="radio"/> Trail | <input type="radio"/> Horsemanship | <input type="radio"/> Freispringen |
| <input type="radio"/> Reining | <input type="radio"/> Equikinetic | <input type="radio"/> Spaziergang |
| <input type="radio"/> Cutting | <input type="radio"/> Handpferd | <input type="radio"/> Pausentag |
| <input type="radio"/> Reitplatz | <input type="radio"/> Reithalle | <input type="radio"/> Roundpen |

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: |
