

## Deckblatt

Vorname:	Max
Nachname:	Mustermann
Adresse:	
Ausbildungsberuf:	Pferdewirt,-in Pferderennen
Fachrichtung/Schwerpunkt:	
Ausbildungsbetrieb:	
Verantwortliche/r Ausbilder/in:	
Beginn der Ausbildung:	01.08.2017
Ende der Ausbildung:	31.07.2021

### Hinweise:

1. Der ordnungsgemäß geführte Ausbildungsnachweis ist Zulassungsvoraussetzung zur Abschlussprüfung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 2 BBiG.
2. Für das Anfertigen des Ausbildungsnachweises gelten folgende Anforderungen:
  - Der Ausbildungsnachweis ist täglich in möglichst einfacher Form (stichwortartige Angaben, ggf. Loseblattsystem, schriftlich oder elektronisch) von Auszubildenden selbständig zu führen sowie abzuzeichnen.
  - Jedes Blatt des Ausbildungsnachweises ist mit dem Namen des/der Auszubildenden, dem Ausbildungsjahr und dem Berichtszeitraum zu versehen.
  - Der Ausbildungsnachweis muss mindestens stichwortartig den Inhalt der betrieblichen Ausbildung wiedergeben. Dabei sind betriebliche Tätigkeiten einerseits sowie Unterweisungen, betrieblicher Unterricht und sonstige Schulungen andererseits zu dokumentieren.
  - In den Ausbildungsnachweis müssen darüber hinaus die Themen des Berufsschulunterrichts aufgenommen werden.
  - Die zeitliche Dauer der einzelnen Tätigkeiten sollte aus dem Ausbildungsnachweis hervorgehen.
3. Ausbildende oder Ausbilder/innen prüfen die Eintragungen in den Ausbildungsnachweisen mindestens monatlich (§ 14 Abs. 1 Nr. 4 BBiG). Sie bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Eintragungen mit Datum und Unterschrift. Elektronisch erstellte Nachweise sind dazu monatlich auszudrucken oder es ist durch eine elektronische Signatur sicherzustellen, dass die Nachweise in den vorgegebenen Zeitabständen erstellt und abgezeichnet wurden. Sie tragen dafür Sorge, dass bei minderjährigen Auszubildenden ein/e gesetzliche/r Vertreter/in in angemessenen Zeitabständen von den Ausbildungsnachweisen Kenntnis erhält und diese unterschriftlich bestätigt.
4. Bei Bedarf können weitere an der Ausbildung Beteiligte, z. B. die Berufsschule, vom Ausbildungsnachweis Kenntnis nehmen und dies unterschriftlich bestätigen.

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	01.08.2017	bis:	06.08.2017

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag		
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medikamente verabreicht</li> <li>• Pferde gepflegt</li> <li>• Förderung der Ausdauer durchgeführt</li> <li>• Rennreiter/innen bzw. Rennfahrer/innen motiviert</li> </ul>	3 1 2 2
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rennreiter/innen bzw. Rennfahrer/innen auf Rennen vorbereitet</li> <li>• Gangarten eingeübt</li> <li>• Rennpferde für Trabrennen trainiert</li> <li>• Krankes Pferd behandelt</li> </ul>	2 1 3 1
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Boxen eingestreut</li> <li>• Pferdetransporte vorbereitet und ausgeführt</li> <li>• Pferde an spezielle Rennausrüstung gewöhnt</li> <li>• Bewegungsabläufe der Tiere analysiert</li> </ul>	1 3 3 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pferde gereinigt</li> <li>• Transport und Unterbringung der Pferde organisiert</li> <li>• Krankes Pferd behandelt</li> <li>• Stallarbeiten ausgeführt</li> </ul>	2 2 2 1
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r  
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	07.08.2017	bis:	13.08.2017

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	BMG: Unfallverhütungsvorschriften PFN: Zahnaltersbestimmung PUV: Stallapotheke	1 2 3 3
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Boxen desinfiziert</li> <li>• Kondition von ausgebildeten Pferden erhalten</li> <li>• Förderung der Koordination durchgeführt</li> <li>• Stallanlagen instand gehalten</li> </ul>	2 3 1 1
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rennreiter/innen bzw. Rennfahrer/innen in Disziplin Galopprennen ausgebildet</li> <li>• Förderung der Ausdauer durchgeführt</li> <li>• Teilnahme an Turnieren organisiert</li> <li>• Transport und Unterbringung der Pferde organisiert</li> </ul>	2 3 2 3
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stallanlagen instand gehalten</li> <li>• Pferde an spezielle Rennausrüstung gewöhnt</li> <li>• Krankes Tier erkannt</li> <li>• Medikamente verabreicht</li> </ul>	3 1 1 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leistungsvermögen der Pferde hinsichtlich Ahnentafel beurteilt</li> <li>• Versorgung der Pferde gewährleistet</li> <li>• Rennergebnisse analysiert</li> <li>• Förderung der Ausdauer durchgeführt</li> </ul>	2 3 1 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r  
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	14.08.2017	bis:	20.08.2017

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	BMG: Berufsbildungsgesetz PFN: Sehnen, Bänder PUV: Prophylaxe	2 2 3 1
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rennreiter/innen bzw. Rennfahrer/innen ausgebildet</li> <li>• Förderung der Koordination durchgeführt</li> <li>• Pferde geführt</li> <li>• Boxen gereinigt</li> </ul>	2 1 3 2
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kondition von ausgebildeten Pferden erhalten</li> <li>• Stallanlagen instand gehalten</li> <li>• Pferdetransporte vorbereitet und ausführt</li> <li>• Rennpferde für Galopprennen trainiert</li> </ul>	2 2 2 1
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pferde geführt</li> <li>• Krankes Pferd behandelt</li> <li>• Spezielle Hufbeschläge anfertigen lassen</li> <li>• Pferde gereinigt</li> </ul>	3 1 3 1
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ergänzungstrainings durchgeführt</li> <li>• Spezielle Hufbeschläge anfertigen lassen</li> <li>• Rennreiter/innen bzw. Rennfahrer/innen in Disziplin Trabrennen ausgebildet</li> <li>• Pferde an spezielle Rennausrüstung gewöhnt</li> </ul>	2 3 2 2
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r  
oder Ausbilder/in

Name des/der Auszubildenden:	Mustermann, Max		
Ausbildungsjahr:	1	Ggf. ausbildende Abteilung:	
Ausbildungswoche vom:	21.08.2017	bis:	27.08.2017

	Betriebliche Tätigkeiten, Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen, Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
Montag	BMG: zuständige Stelle PFN: Farben und Abzeichen PUV: Prophylaxe	2 3 3 3
Dienstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Unrat beseitigt</li> <li>• Pferde an spezielle Rennausrüstung gewöhnt</li> <li>• Medikamente verabreicht</li> <li>• Boxen ausgemistet</li> </ul>	1 3 1 3
Mittwoch	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pferde gereinigt</li> <li>• Pferde an spezielle Rennausrüstung gewöhnt</li> <li>• Stallanlagen instand gehalten</li> <li>• Rennreiter/innen bzw. Rennfahrer/innen in Disziplin Galopprennen ausgebildet</li> </ul>	2 1 3 2
Donnerstag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Teilnahme an Turnieren organisiert</li> <li>• Leistungsvermögen hinsichtlich vergangener Trainingsläufe beurteilt</li> <li>• Rennreiter/innen bzw. Rennfahrer/innen ausgebildet</li> <li>• Pferde gepflegt</li> </ul>	3 1 2 2
Freitag	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Versorgung der Pferde gewährleistet</li> <li>• Krankes Tier erkannt</li> <li>• Rennreiter/innen bzw. Rennfahrer/innen motiviert</li> <li>• Pferde gepflegt</li> </ul>	2 1 3 1
Samstag		

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Ausbildende/r  
oder Ausbilder/in