

## 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	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pferdetransporte vorbereitet und ausgeführt</li> <li>• Krankes Tier erkannt</li> <li>• Förderung der Ausdauer durchgeführt</li> <li>• Tränken gereinigt</li> <li>• Krankens Pferd abgesondert</li> <li>• Transport und Unterbringung der Pferde organisiert</li> <li>• Gangarten eingeübt</li> <li>• Boxen gereinigt</li> </ul>	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, wie man Verhaltensweisen von Pferden analysiert.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
BMG: Ausbildungsordnung PFN: Farben und Abzeichen PUV: Prophylaxe	

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	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pferde gesattelt</li> <li>• Rennausrüstung bereitgestellt</li> <li>• Rennreiter/innen bzw. Rennfahrer/innen motiviert</li> <li>• Rennergebnisse analysiert</li> <li>• Boxen desinfiziert</li> <li>• Stallanlagen instand gehalten</li> <li>• Versorgung der Pferde gewährleistet</li> <li>• Weidepflege ausgeführt</li> </ul>	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, wie man das Verhalten des Pferdes im Umgang berücksichtigt.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
BMG: zuständige Stelle PFN: Farben und Abzeichen PUV: Stallapotheke	

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/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	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Versorgung der Pferde gewährleistet</li> <li>• Rennreiter/innen bzw. Rennfahrer/innen auf Rennen vorbereitet</li> <li>• Stallanlagen instand gehalten</li> <li>• Boxen gereinigt</li> <li>• Gangarten eingeübt</li> <li>• Kondition von ausgebildeten Pferden erhalten</li> <li>• Pferde an spezielle Rennausrüstung gewöhnt</li> <li>• Spezielle Futtermischungen für Rennpferde zusammengestellt</li> </ul>	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, wie man Pferde der Haltungsform und Verwendung entsprechend pflegt und füttert.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
BMG: Berufsbildungsgesetz PFN: Farben und Abzeichen PUV: Endo- und Ektoparasiten	

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Auszubildende/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	Stunden
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Boxen gereinigt</li> <li>• Stallarbeiten ausgeführt</li> <li>• Pferdetransporte vorbereitet und ausgeführt</li> <li>• Boxen ausgemistet</li> <li>• Rennpferde für Turniere ausgewählt</li> <li>• Förderung der Ausdauer durchgeführt</li> <li>• Fitnesstraining durchgeführt</li> <li>• Leistungsvermögen der Pferde hinsichtlich Ahnentafel beurteilt</li> </ul>	
Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen	Stunden
Gelernt, wie man Pferdehaltungssysteme reinigt.	
Themen des Berufsschulunterrichts	Stunden
BMG: Ausbildungsordnung PFN: Equidenpass PUV: Gesundheitsparameter	

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

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

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