

## Deckblatt

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| Vorname:                        | Max                                       |
| Nachname:                       | Mustermann                                |
| Adresse:                        |   |
| Ausbildungsberuf:               | Pferdewirt/in - Pferdehaltung und Service |
| Fachrichtung/Schwerpunkt:       |   |
| Ausbildungsbetrieb:             |   |
| Verantwortliche/r Ausbilder/in: |   |
| Beginn der Ausbildung:          | 01.08.2022                                |
| Ende der Ausbildung:            | 31.07.2026                                |

### 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:        | 01.08.2022      | bis:                        | 07.08.2022 |

|  |
|--|
| <b>Betriebliche Tätigkeiten</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kunden hinsichtlich Fütterung beraten</li> <li>• Tränken gereinigt</li> <li>• Pferde gezäumt</li> <li>• Lagertemperatur überwacht</li> <li>• Ausläufe eingerichtet</li> <li>• Futterrationen unter Berücksichtigung von Alter berechnen lassen</li> <li>• Kunden im Verladen von Pferden ausgebildet</li> <li>• Reitböden instand gehalten</li> </ul> |
| <b>Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen</b>   |
| Gelernt, wie man Verhaltensweisen von Pferden analysiert.  |
| <b>Themen des Berufsschulunterrichts</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erste-Hilfe am Pferd</li> <li>• Sehnen, Bänder</li> <li>• zuständige Stelle</li> </ul>  |

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:        | 08.08.2022      | bis:                        | 14.08.2022 |

|  |
|--|
| <b>Betriebliche Tätigkeiten</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pferde gereinigt</li> <li>• Futterrationen unter Berücksichtigung von Alter berechnen lassen</li> <li>• Krankes Tier erkannt</li> <li>• Kunden im Transportieren von Pferden ausgebildet</li> <li>• Kunden hinsichtlich der Pferdehaltung beraten</li> <li>• Kunden hinsichtlich Fütterung beraten</li> <li>• Pferdetransporte vorbereitet und ausgeführt</li> <li>• Boxen eingestreut</li> </ul> |
| <b>Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen</b>   |
| Gelernt, wie man das Verhalten des Pferdes im Umgang berücksichtigt.   |
| <b>Themen des Berufsschulunterrichts</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prophylaxe</li> <li>• Farben und Abzeichen</li> <li>• Ausbildungsordnung</li> </ul>   |

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:        | 15.08.2022      | bis:                        | 21.08.2022 |

|   |
|---|
| <b>Betriebliche Tätigkeiten</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Futterproben auf Qualität analysieren lassen</li> <li>• Pferde täglich bewegt</li> <li>• Boxen desinfiziert</li> <li>• Reitböden instand gehalten</li> <li>• Belegung organisiert</li> <li>• Weidepflege ausgeführt</li> <li>• Kunden hinsichtlich der Pferdehaltung beraten</li> <li>• Unrat beseitigt</li> </ul> |
| <b>Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen</b>  |
| Gelernt, wie man Pferde der Haltungsform und Verwendung entsprechend pflegt und füttert.  |
| <b>Themen des Berufsschulunterrichts</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gesundheitsparameter</li> <li>• Equidenpass</li> <li>• Ausbildungsordnung</li> </ul>   |

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:        | 22.08.2022      | bis:                        | 28.08.2022 |

|   |
|---|
| <b>Betriebliche Tätigkeiten</b>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kunden hinsichtlich Haltung von Pferden beraten</li> <li>• Futterrationen unter Berücksichtigung von Alter berechnen lassen</li> <li>• Stallarbeiten ausgeführt</li> <li>• Ställe instand gehalten</li> <li>• Pferde in Herden zusammengestellt</li> <li>• Kunden hinsichtlich der Pferdehaltung beraten</li> <li>• Krankes Pferd behandelt</li> <li>• Futtermittel beschafft</li> </ul> |
| <b>Unterweisungen, betrieblicher Unterricht, sonstige Schulungen</b>  |
| Gelernt, wie man Pferdehaltungssysteme reinigt.   |
| <b>Themen des Berufsschulunterrichts</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• rasse-, nutzungs- bzw. haltungsbezogene Besonderheiten der Pflege</li> <li>• Farben und Abzeichen</li> <li>• Unfallverhütungsvorschriften</li> </ul>   |

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

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

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