



SV-HPR

Schweizerische Vereinigung für Heilpädagogisches Reiten

Selbstdeklaration Qualitätsplakette

Angaben zum Betrieb

Betrieb

Name _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Kontaktperson

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Tel _____

Fax _____

e-mail _____

Betriebsleitung

Name, Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Ausbildung _____

Mitglied der SV-HPR

Name, Vorname _____

Angebot des Betriebes		
<i>(bitte ankreuzen / mehrere Antworten möglich)</i>		
<input type="checkbox"/> Hippotherapie	<input type="checkbox"/> Heilpädagogisches Reiten	<input type="checkbox"/> Reiten als Sport für Menschen mit Behinderung
<input type="checkbox"/> Voltigieren	<input type="checkbox"/> Mu-Ki	<input type="checkbox"/> Reitschule
<input type="checkbox"/> Gangpferdereiten	<input type="checkbox"/> Westernreiten	<input type="checkbox"/> Fahren
<input type="checkbox"/> Reitferien	<input type="checkbox"/> Pensionsstall	<input type="checkbox"/> Zucht-/Aufzuchtsbetrieb
<input type="checkbox"/> anderes <i>(Beschreibung)</i>		

Klientel
<p>Alterssegment von bis Jahren <input type="checkbox"/> Rollstuhlfahrer</p> <p>Art der Behinderungen <i>(Beschreibung)</i></p> <p>besondere Hilfsmittel <i>(Beschreibung)</i></p> <p>Kostenträger <i>(Beschreibung)</i></p>

Infrastruktur Reitbetrieb
<i>(bitte ankreuzen / mehrere Antworten möglich)</i>
<input type="checkbox"/> Reithalle <input type="checkbox"/> Reitplatz <input type="checkbox"/> Ovalbahn
<input type="checkbox"/> Longierplatz <input type="checkbox"/> anderes <i>(Beschreibung)</i>

Pferde auf dem Betrieb			
<i>(mehrere Antworten möglich)</i>			
		<i>Stockmasse</i>	
		<i>von</i>	<i>bis</i>
Pferde	<i>Anzahl:</i> .....	..... cm	..... cm
Ponys	<i>Anzahl:</i> .....	..... cm	..... cm
Esel/Maulesel/Maultiere	<i>Anzahl:</i> .....	..... cm	..... cm
davon Stuten	<i>Anzahl:</i>	davon Hengste	<i>Anzahl:</i>
davon Wallache	<i>Anzahl:</i>	davon Jungtiere	<i>Anzahl:</i>
im Therapiebetrieb	<i>Anzahl:</i>		

Einzelhaltung			
<i>(bitte ankreuzen / mehrere Antworten möglich)</i>			
	<i>Anzahl Tiere</i>		<i>Masse</i>
<input type="checkbox"/> Innenboxen	.....		..... m ²
<input type="checkbox"/> temporärer Auslauf	<input type="checkbox"/> Einzeln <input type="checkbox"/> Gruppe	.....	..... m ²
<input type="checkbox"/> Aussenboxen	.....		..... m ²
<input type="checkbox"/> permanenter Auslauf	.....		..... m ²
<input type="checkbox"/> anderes	.....		.....
<small>(Beschreibung)</small>			

Gruppenhaltung <i>(bitte ankreuzen / mehrere Antworten möglich)</i>		
	<i>Anzahl Tiere</i>	<i>Masse</i>
<input type="checkbox"/> Innenboxen m²
<input type="checkbox"/> Offenstall m²
<input type="checkbox"/> Mehrraum Offenstall m²
<input type="checkbox"/> Fressstände m²
<input type="checkbox"/> Einzelfütterung <i>(Beschreibung)</i>
<input type="checkbox"/> anderes <i>(Beschreibung)</i>

Befestigte Auslaufläche bei Gruppenhaltung <i>(bitte ankreuzen / mehrere Antworten möglich)</i>		
	<i>Anzahl Pferde</i>	<i>Masse</i>
<input type="checkbox"/> immer zugänglich m²
<input type="checkbox"/> temporär zugänglich m²
<input type="checkbox"/> anderes <i>(Beschreibung)</i>
<input type="checkbox"/> strukturiert <i>(Beschreibung)</i>

Weidefläche		
gesamte vorhandene Weidefläche <i>(auch als Wechselweide mit anderen Tieren genutzt)</i>	ca.	m²

Für die Richtigkeit der Angaben**Ort und Datum**

Unterschrift

- Beilagen**
- Skizze des Betriebes
 - Stallplan
 - hofspezifisches pädagogisches resp. therapeutisches Konzept
 - Kopie des Diploms

Wir danken Ihnen für diese Angaben. Sie bilden die Anmeldung zur Zertifizierung und dienen den Beauftragten zur Vorbereitung des Besuches auf Ihrem Betrieb.

Sämtliche erhobenen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nicht weitergegeben. Falls Ihr Betrieb nicht mit der *Qualitätsplakette* ausgezeichnet werden kann, hat dies keinerlei Konsequenzen zur Folge.

Wir bitten Sie, das vollständig ausgefüllte Formular mit einer Skizze des Betriebes, einem Stallplan, dem hofspezifischen pädagogischen resp. therapeutischen Konzept sowie einer Kopie Ihres Diplomes an den SV-HPR zu schicken.

Nach erfolgreicher Vorprüfung werden wir Ihnen eine Rechnung für die Zertifizierungsgebühr zustellen. Die Zertifizierungstätigkeiten werden nach Zahlung in Angriff genommen.

Senden an SV-HPR
 CH-3000 Bern