Bewertungsbogen 

Rettungshundeteam-Prüfung**, M a n t r a i l i n g s u c h e**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| lfd. Nr: | | | | |
| Hf.-Name: |  | Hf.-Vorname: |  | |
| Hundename: |  | Wurfdatum: |  | |
| Rasse des Hundes: |  | Geschlecht Hund: | Rüde  Hündin | |
| Identifikationsnachweis des Hundes (z.B. Tätowierung, Transponder etc): | | | | |
| Plakette ID- Nr.: |  | Organisation: | ASB  DRK  JUH  MHD | |
| PrüfungsleiterIn: |  | RHS: |  | |
| Name PrüferIn: |  | Prüfungsdatum: |  | |
| Name PrüferIn: |  | Prüfungsort: |  | |
| **A. Zulassung zur Prüfung** | | | |  |
| Voraussetzung erfüllt  Gültiger Impfstatus  Leistungsnachweis- / Testatheft / Leitkarte | | | | |
| Bestätigung durch Unterschrift der Staffelleitung / Ortsverband: | | | |  |
| **C. Fachfragenprüfung** | | | | **Bkz:** |
| von 25 Fachfragen wurden richtig beantwortet: | | | | |
| **D. Mantrailsuche** | | | | **Bkz:** |
| M1 Art des Geruchsgegenstandes | | | |  |
| Spurenleger: | | | |  |
| Alter des Trails: gelegt am: um Uhr:  Trail gearbeitet: am: um Uhr: | | | |  |
| Länge des Trail: | | | |  |
| Witterung beim Traillegen: | | | |  |
| Witterung während der Prüfung: | | | |  |
| Frequentierung / Störungen: | | | |  |
| Bemerkungen: | | | |  |
| ***M2 Bewertung des Hundeführers*:** | | | |  |
| 3.1.a Informationsgewinnung / Befragung: | | | |  |
| 3.1 b Beurteilung der Lage: | | | |  |
| 3.1 b Handhabung des Geruchsträgers: | | | |  |
| 3.1 c Ansatz zum Auffinden der Geruchsspur: | | | |  |
| 3.1 d Handling: | | | |  |
| 3.1.e Rettungsmaßnahmen : | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hf. Name, Vorn.: , | Hund: WT: | lfd.Nr.: | |
| ***3.2 Bewertung des Hundes*:** | | |  |
| 3.2.a Suchintensität, Finderwille: | | |  |
| 3.2.b Teamarbeit: | | |  |
| 3.2.c Konzentrationsfähigkeit: | | |  |
| 3.2.d Auffinden der Geruchsspur nach: Minuten: | | |  |
| 3.2.d Verweisen durch:  Auffinden des Spurenlegers nach: Minuten: | | |  |
| Bemerkungen: | | |  |
| **Trailskizze**: | | | **X** = VP |
|  | | |  |
| **Gesamtbeurteilung, Bkz:**       bestanden  nicht bestanden | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **PrüfungsleiterIn:**    Datum, Unterschrift: | **PrüferIn:**    Datum, Unterschrift: | **PrüferIn:**      Datum, Unterschrift | Siegel | | | | | |