

Selbstdeklaration Qualitätsplakette

Revision 4 / 2022-01-05

© PT-CH 2011

A. Betrieb

Name:

Adresse:

PLZ/Ort:

B. Betriebsleitung

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Tel/Mobile:

Ausbildung:

C. Kontaktperson

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Tel/Mobile:

e-mail:

D. Mitglied der PI-CH

Name, Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

E. Angebot des Betriebes (bitte ankreuzen / mehrere Antworten möglich)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pferdegestützte Interventionen* | <input type="checkbox"/> Hippotherapie* | <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/ Aufzuchtbetrieb |

andere

* Kopie des Diplomes beilegen

F. Klientel

Alterssegment von bis Jahren RollstuhlfahrerInnen

Art der Behinderung(en) (Beschreibung)

.....

.....

.....

besondere Hilfsmittel (Beschreibung)

.....

.....

G. Infrastruktur Reitbetrieb (bitte ankreuzen / mehrere Antworten möglich)

- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reithalle | <input type="checkbox"/> Reitplatz | <input type="checkbox"/> Oval Bahn |
| <input type="checkbox"/> Longier Platz | <input type="checkbox"/> andere (Beschreibung) | |

H. Anzahl Pferde auf dem Betrieb

	<i>Stuten</i>	<i>Hengste</i>	<i>Wallache</i>	<i>davon Jungtiere</i>	<i>eingesetzt im Therapie Betrieb</i>
Pferde					
Ponys					
Esel/ Maultiere					



I. Anzahl Beschäftigte

	Bezahlte		unbezahlte	
	Anzahl	Stellen-%	Anzahl	Stellen-%
Familienangehörige				
andere				

J. Haltungsform (nur 1 Haltungsform pro Tier resp. Gruppe, jedes Tier einzeln auflisten)

J.1. Einzelhaltung						
		Tier 1	Tier 2	Tier 3	Tier 4	Tier 5
Innenboxe*	Widerristhöhe cm					
	Grundfläche m2					
	Raumhöhe cm					
Aussenboxe ohne permanenten Auslauf*	Widerristhöhe cm					
	Grundfläche m2					
	Raumhöhe cm					
Aussenboxe mit permanentem Auslauf*	Widerristhöhe cm					
	Grundfläche m2					
	Raumhöhe cm					
	Befestigter Auslauf m2					
	Unbefestigter Auslauf m2					
Temporärer Auslauf* (einzeln oder in Gruppen)	Anzahl Tiere					
	Widerristhöhe cm					
	Widerristhöhe cm					
	Widerristhöhe cm					
	Befestigter Auslauf m2					
	Unbefestigter Auslauf m2					
	Weide m2					

* Für Tiere ohne permanenten Auslauf muss ein temporärer Auslauf angeboten werden.

Ergänzungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....



J.2. Gruppenhaltung					
		Gruppe 1	Gruppe 2	Gruppe 3	Gruppe 4
Tiere pro Gruppe	Widerristhöhe cm				
	Widerristhöhe cm				
	Widerristhöhe cm				
	Widerristhöhe cm				
	Widerristhöhe cm				
Gruppenboxe ohne permanenten Auslauf*	Grundfläche m2				
	Raumhöhe cm				
Gruppenboxe mit permanentem Auslauf	Grundfläche m2				
	Raumhöhe cm				
	Befestigter Auslauf m2				
	Unbefest. Auslauf m2				
Mehrraum-Offenstall mit Auslauf	Gesamte Stallfläche m2				
	Liegefläche m2				
	Raumhöhe cm				
	Befestigter Auslauf m2				
	Unbefest. Auslauf m2				
Temporärer Auslauf* (einzeln oder in Gruppen)	Widerristhöhe cm				
	Widerristhöhe cm				
	Widerristhöhe cm				
	Widerristhöhe cm				
	Widerristhöhe cm				
	Befestigter Auslauf m2				
	Unbefest. Auslauf m2				
	Weide m2				

* Für Tiere ohne permanenten Auslauf muss ein temporärer Auslauf angeboten werden.

Ergänzungen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Zertifizierung nicht von der umfassenden Eigenverantwortung entbindet.

Ich erkläre ausdrücklich, sämtliche zur Zertifizierung notwendigen Unterlagen zur Verfügung zu stellen und die freie Kontrolle der Tiere und der Infrastruktur des gesamten Betriebes zu gewährleisten.

Für die Richtigkeit der Angaben

Ort und Datum

Unterschrift

.....

.....

Beilagen:

- Skizze des Betriebes
- Stallplan mit Flächen- und Höhenangaben
- hofspezifisches pädagogisches resp. therapeutisches Konzept
- Kopie des Diploms / der Diplome

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.

Wir bitten Sie, das vollständig ausgefüllte Formular mit definierten Beilagen an die PI-CH zu schicken.

Senden an:

PI-CH
3000 Bern

- Revision 1 Erstaussgabe
- Revision 2 Anpassung neues Logo PT-CH
- Revision 3 Streichung Absatz Rechnungsstellung
- Revision 4 Anpassung neuer Name/neues Logo PI-CH