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 |

 |