



Info und Anmeldeform. Trainer B IPV CH 2016

Vorname:

Name:

Adresse:

PLZ Ort:

Tel. / Handy

Email:

Geburtsdat:

Trainer B IPV CH: Anmeldefrist: 1.5.2018

Block I	1.-2.9.	Samstag - Sonntag	ca. 8 00 - 17 00 Uhr
Block II	14.-19.7.	Freitag - Montag	ca. 8 00 - 17 00 Uhr
Block III	30.9.-1.10.	Sonntag - Montag	ca. 8 00 - 17 00 Uhr
Block IV	8.-18.10.	Mo - Sa + Mo - Do	ca. 8 00 - 17 00 Uhr
Prüfung:	4.-6.11.	Zwei bis drei Tage. Je nach Teilnehmeranzahl	

Kosten:

Kursgebühr (exkl. Nebenkosten)

Praxis + Theorie: 3800.- 144 Lektionen à 45 min. Bei mehr als 6 Teilnehmern Preisreduktion möglich.

Nebenkosten:

Tagespension eigenes Pferd: 20.- pro Tag / Übernachtung

Platznutzung (Pferd kurzzeitig im Hänger): gratis

Prüfungstag: Kosten Kursleitung und Anlage (Teilnehmerabhängig)

Prüfungstag: Prüfungsentschädigung anhand aktueller API CH (Teilnehmerabhängig)

Kursinhalt:

144 Lektionen in Theorie und Praxis als Vorbereitung auf die Prüfung anhand aktueller API CH Siehe: www.ipvch.ch unter Ausbildung / Reglemente

Reglementsänderungen sind vorbehalten. Es gilt die am Prüfungsdatum gültige API CH

Ort, Datum:

Ich erkläre mich mit den Geschäftsbedingungen des Gestüts Niederfeld einverstanden.

(Die Geschäftsbedingungen finden sie auf der Homepage des Gestüts auf der Seite Jahresprogramm und im Katalog)

Unterschrift:

Bei minderjährigen die Unterschrift der gesetzlichen Vertretung

**Zusätzliche
Informationen:**

Ich habe bereits einen Teil der Prüfung zum Trainer B bestanden:

ja nein

Wenn ja welchen? Ort, Datum: _____

Ich hatte bis jetzt Unterricht bei:

Ich erkläre mich dazu bereit mit meinem Pferd an der Prüfung inkl. Pferdetausch teilzunehmen:

ja nein

Vorbereitung auf den Kurs:

Nutzen Sie die Möglichkeit zu Sichtungslektionen und Standortbestimmung bei uns am Gestüt.

Prüfungsvoraussetzung gemäss API CH I.4

Die Unterlagen sind schriftlich bis spätestens 1. September vollständig bei uns einzureichen.

Die Zulassung zur Prüfung erfolgt durch die IPV CH.

Kleidung an der Prüfung:

Es gelten die Vorgaben der gültigen API CH

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei minderjährigen die Unterschrift der gesetzlichen Vertretung