

REITBREVET KLASSISCH

Der Fahr- und Reitstall Kiener-Spiegl wird ein Brevetkurs durchführen. In Abendkursen werden die Kandidaten gemeinsam auf die Theorie und praktische Prüfung vorbereitet. Der Kurs mit abschliessender Prüfung wird nach den NEUEN Vorschriften des SVPS (01.05.2014) durchgeführt. Das Reiterbrevet ist für viele Dressur- oder Springprüfungen sowie für den Erwerb der Lizenz obligatorisch.

Kursdaten Theorie: 13.08. / 20.08. / 27.08. / 03.09. / 10.09. / 15.10. / 18.10.*
Kursdaten Reiten: 18.08. / 25.08. / 30.08. / 01.09. / 08.09. / 13.09. / 15.09. /
13.10. / 18.10. / 20.10.

*Praktische Theorie mit Pferden

Zulassungstest für das Reitbrevet Klassisch 2014 findet am **Samstag, 26. Juli 2014** **oder Mittwoch, 06. August 2014** im Reit- und Fahrstall Kiener-Spiegl, Zägli 2, 3274 Bühl b. Aarberg statt oder mind. eine Lektion besucht haben bei L. Schwab oder P. Spiegl. Die Einteilung sowie die Zeiten der Kursdaten erhalten Sie an der ersten Brevetstunde (Theorie). Erste Brevetstunde (Theorie) Montag, 11. August 2014 um 18.00 bis 20.00 Uhr

Prüfungsdatum: Samstag, 25. Oktober 2014 (voraussichtlich Vormittag)

Kursort: Fahr- und Reitstall Kiener-Spiegl, Zägli 2, 3274 Bühl b. Aarberg

Organisation: Fahr- und Reitstall Kiener-Spiegl, Frau Pia Spiegl, Zägli 2, 3274 Bühl b. Aarberg, 079 446 16 88 in Zusammenarbeit mit Lilliane Schwab, Dorfstrasse 45, 3238 Gals, 078 687 39 87

Kursgeld: Fr. 450.00 mit eigenem Pferd
Fr. 580.00 mit Schulpferd
+ Fr. 130.00 Prüfungsgebühr SVPS

Das Kursgeld ist an der ersten Brevetstunde (Theorie) mitzubringen!

ANMELDESCHLUSS: **Mittwoch, 06. August 2014** mit untenstehendem Talon an Lilliane Schwab, Dorfstrasse 45, 3238 Gals oder per E-Mail an lilliane.schwab@gmx.ch

ANMELDUNG FÜR DEN REITERBREVET-KURS 2014

Name*: _____

Vorname*: _____

Adresse*: _____

PLZ / Ort*: _____

Telefon: _____

Natel Kandidat*: _____

Notfallnummer (ICE)*: _____
(In Case of Emergency) www.imnotfall.ch

Jahrgang: _____

E-Mail* _____

Schulpferd* eigenes Pferd

Pferdebesitzer*: _____

Telefon*: _____

Hausarzt*: _____

Telefon*: _____

Brevetordner Ja (Wir werden mit dem e-Learning arbeiten)

Die Versicherungen sind Sache der Teilnehmenden. Jegliche Haftung wird abgelehnt.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____



(bei minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern notwendig)