

Fahr- und Reitstall

Kiener-Spiegl, Bühl b. Aarberg

KRV Seeland

Hutti 3, 3250 Lyss



REITBREVET KLASSISCH

In Zusammenarbeit mit dem Reitverein KRV Seeland wird wiederum ein Brevetkurs statt finden. In Abend- und Wochenendkursen werden die Kandidaten gemeinsam auf die Theorie und praktische Prüfung vorbereitet. Der Kurs mit abschliessender Prüfung wird nach den Vorschriften des SVPS durchgeführt. Das Reiterbrevet ist für viele Dressur- oder Springprüfungen sowie für den Erwerb der Lizenz obligatorisch.

Kursdaten Theorie: 04.08 / 04.09. / 11.09. / 21.08.

Kursdaten Reiten: 02.08. / 07.08./ 09.08. / 16.08. / 23.08. / 30.08. /
04.09. / 06.09. / 11.09. / 13.09.

Zulassungstest für das Reitbrevet Klassisch 2010 findet am **31. Juli 2010** im Reit- und Fahrstall Kiener-Spiegl, Zägli 2, 3274 Bühl b. Aarberg statt oder mind. eine Lektion besucht haben bei L. Schwab. Die Einteilung sowie die Zeiten der weiteren Kursdaten werden in der ersten Brevetstunde festgelegt. Erste Brevetstunde Montag, 02. August 2010.

Prüfungsdatum: Samstag, 18. September 2010 (voraussichtig Vormittag)

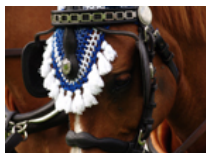
Kursort: Reit- und Fahrstall Kiener-Spiegl, Zägli 2, 3274 Bühl b. Aarberg

Organisation: Reit- und Fahrstall Kiener-Spiegl, Frau Pia Spiegl, Zägli 2, 3274 Bühl b. Aarberg, 079 446 16 88 sowie KRV Seeland Frau Lilliane Schwab, Dorfstrasse 14, 3238 Gals, 078 687 39 87

Kursgeld: Fr. 380.- mit eigenem Pferd (für KRV Seeland Mitglieder 280.-)
Fr. 530.- mit Schulpferd
(inkl. Lehrbuch und Prüfungsgebühr)

Das Kursgeld ist an der ersten Brevetstunde mitzubringen!

ANMELDESCHLUSS: **Montag, 19. Juli 2010** mit untenstehendem Talon an Pia Spiegl, Zägli 2, 3274 Bühl b. Aarberg oder per e-Mail an p.spiegl@reitstall-buehl.ch



Fahr- und Reitstall

Kiener-Spiegl, Bühl b. Aarberg

KRV Seeland

Hutti 3, 3250 Lyss



ANMELDUNG FÜR DEN REITERBREVET-KURS 2009

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Natel Kandidat: _____

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

Jahrgang: _____

Schulpferd **eigendes Pferd**

Pferdebesitzer: _____

Telefon: _____

Hausarzt: _____

Telefon: _____

Brevetordner vorhanden **Nein** **Ja** (Neuer kompletter Brevetordner erforderlich)

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

Ort / Datum: _____ **Unterschrift:** _____
(bei minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern notwendig)