

# Anmeldeformular

## Sitzschulung nach Eckart Meyners mit Frau Maria Gold



**Termin: 15. September 2019**

**Veranstaltungsort:**

Gesundheits- und Leistungszentrum für Pferde  
Jägerhof 1  
73569 Obergröningen

**Kursinfo:**

Dieser Kurs richtet sich an alle Reiter, die Sitz und Einwirkung verbessern möchten. Grundpfeiler guten Reitens sind ein losgelassener Sitz und eine sitzunabhängige Zügelführung. Nur aus einem ausbalancierten Sitz heraus ist der Reiter in der Lage gefühlvoll auf sein Pferd einzuwirken und es gesund zu erhalten. Denn übertriebene Hilfen und ein ungefestigter Sitz sind für das Pferd keine Hilfen, sondern Störungen. Es wird in Einzelstunden an den individuellen Sitzproblemen des Reiters gearbeitet. Trainingseinheiten 30-40 min (selbstständiges abreiten)

**Kursgebühr:**

62 € inkl. Anlangennutzung

**Bankverbindung:**

IBAN: DE98 5001 0517 5568 3685 00

BIC: INGDEFFXXX

Michaela Scholze

Verwendungszweck: Name + Kursgebühr

Bitte überweisen Sie die Lehrgangsgebühr binnen 7 Tag auf das aufgeführte Konto.

Mit Eingang der unterschriebenen Anmeldung und des rechtzeitigen Eingangs der Lehrgangsgebühr ist der Kursplatz fest gebucht. Eine Rückerstattung der Kursgebühr im Falle einer Nichtteilnahme kann nur erfolgen, wenn ein Ersatzreiter einspringen kann.

**WICHTIG:** Alle teilnehmenden Pferde benötigen eine **gültige Haftpflichtversicherung**.

Für **eigens verursachte Schäden** auf der Reitanlage haftet jeder Teilnehmer selbst. Dies gilt ebenso für **Schäden/Verletzungen an und bei Pferd und Reiter** während des Lehrgangs.

Weder Besitzer der Reitanlage noch der Kursleiter /Kursveranstalter haften für Unfälle, Verletzungen und Schäden aller Art an Reiter, Begleiter oder Zuschauer, auch nicht für Diebstahl. Hunde sind auf dem gesamten Gelände an der Leine zu führen.

---

**Verbindliche Anmeldung:**

Vorname \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Pferdenname: \_\_\_\_\_ [ ] Stute [ ] Wallach Alter: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

**Foto /Videoaufnahmen:** Auf dem Kurs werden von uns möglicherweise Fotos und Videos erstellt. (u.a. für unsere Website)

[ ] **JA**, ich erkläre mich damit einverstanden, dass ich fotografiert/gefilmt werde und stimme der Veröffentlichung zu.

[ ] **NEIN**, ich möchte nicht fotografiert/gefilmt werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Die verbindliche Anmeldung bitte unterschrieben - per Post oder per Email – zurücksenden an:  
Michaela Scholze, In der Beinge 9, 73569 Eschach oder Scholze.Michaela@gmail.com**