

Anmeldeformular Dual-Aktivierung mit Susi Korf – Original Geitner-Trainer



Termin 22.02.2020

Veranstaltungsort:

Gesundheits- und Leistungszentrum für Pferde
Jägerhof 1
73569 Obergröningen

Kursinfo:

- Verbesserung der Konzentrations- und Aufnahmefähigkeit
- Effektives Training von Rücken-, Hinterhand-, Bauchmuskulatur
- Korrektes Longieren im Sinne der Biomechanik
- Verbesserung der Koordination, Balance und Schiefe
- Lösung blockierter Bewegungsabläufe und Konditionierung
- Verbesserung von Taktunreinheiten und anderen Disbalancen

Kursinhalte sind zwei praktische (wahlweise longierte Dual-Aktivierung oder Longe Walking) und eine theoretische Einheit am Tag incl. Skript.

Kursgebühr:

Aktiver Teilnehmer - 120€ inkl. Anlagennutzung
Zuschauer - 45€

Die Kursgebühr ist unmittelbar nach Erhalt der Anmeldebestätigung zu überweisen.

Die Kontodaten werden mit der Anmeldebestätigung übermittelt.

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 _____

[] Stute [] Wallach Alter: _____ Rasse: _____

- [] Aktive Teilnahme (120€)
[] Zuschauer (45€)

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**