



Fahr- und Reitstall Kiener-Spiegl, Bühl b. Aarberg

REITBREVET KLASSISCH

Der Fahr- und Reitstall Kiener-Spiegl wird unter der Leitung von Lilliane Schwab ein Brevetkurs durchführen. In Abendkursen 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 Starts an Turnieren und zum Erwerb der Lizenz obligatorisch.

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
Kursleitung:	Lilliane Schwab, Dorfstrasse 45, 3238 Gals, 078 687 39 87
Kursdaten Theorie:	18.05. / 21.05. / 25.05. / 01.06. / 08.06. / 22.06. / 29.06. / 17.08. / 24.08.
Kursdaten Reiten:	23.05. / 30.05. / 06.06. / 13.06. / 27.06. / 02.07.* / 15.08. / 20.08. / 28.08.* / 29.08.

*Praktische Theorie mit Pferden

Zulassungstest für das Reitbrevet Klassisch 2016 findet am **Sonntag, 03. April 2016**, **Montag, 11. April 2016** oder **Samstag, 23. April 2016** im Reit- und Fahrstall Kiener-Spiegl, Zägli 2, 3274 Bühl b. Aarberg statt oder mind. eine Lektion besucht haben bei Lilliane Schwab oder Pia Spiegl. Die Einteilung sowie die Zeiten der Kursdaten erhalten Sie an der ersten Brevetstunde (Theorie). Erste Brevetstunde (Theorie) Mittwoch, 18. Mai 2016 um 18.00 bis 20.00 Uhr

Prüfungsdatum: Samstag, 03. September 2016

Kursgeld: Fr. 400.00 mit eigenem Pferd
Fr. 530.00 mit Schulpferd
+ Fr. 130.00 Prüfungsgebühr SVPS

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

ANMELDESCHLUSS: **Mittwoch, 02. Mai 2016** mit untenstehendem Talon an Lilliane Schwab, Dorfstrasse 45, 3238 Gals oder per E-Mail an lilliane.schwab@gmx.ch



ANMELDUNG FÜR DEN REITERBREVET-KURS 2016

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)