



# 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:** 26.08. / 29.08. / 06.09. / 16.09. / 17.10. / 18.10 / 25.10.  
31.10. (Reserve)

**Kursdaten Reiten:** 26.08. / 02.09. / 9.09 / 16.09. / 17.10. / 18.10. / 21.10. (Reserve)  
24.10. / 25.10. / 31.10. (Reserve)

Erste Brevetstunde Mittwoch, 26. August 2009, 15.00 Uhr im Reit- und Fahrstall Kiener-Spiegl, Zägli 2, 3274 Bühl b. Aarberg. Die Einteilung sowie die Zeiten der weiteren Kursdaten werden in der ersten Brevetstunde festgelegt.

**Prüfungsdatum:** Sonntag, 01. November 2009

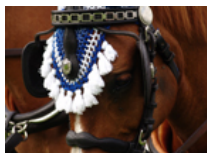
**Kursort:** Reit- und Fahrstall Kiener-Spiegl, Zägli 2, 3274 Bühl b. Aarberg

**Organisation:** Reit- und Fahrstall Kiener-Spiegl, Frau Pia Spiegl, Zägli 2, 3274 Bühl b. Aarberg sowie KRV Seeland Frau Lilliane Schwab, Dorfstrasse 14, 3238 Gals

**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, 17. August 2009** mit untenstehendem Talon an Pia Spiegl, Zägli 2, 3274 Bühl b. Aarberg oder per e-Mail an [p.spiegl@reitstall-buehl.ch](mailto: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:** \_\_\_\_\_

**Jahrgang:** \_\_\_\_\_

**Schulpferd**  **eigenes Pferd**

**Pferdebesitzer:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Hausarzt:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

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

**Ort / Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern notwendig)