

# Islandpferdefreunde Hildesheimer Wald e.V.

## Anmeldung zum Februar-Lehrgang 2025

Ausrichter: Islandpferdefreunde Hildesheimer Wald e.V.  
Ort: Almstedt bei Familie Eckert  
Organisation: Carsten und Regina Eckert, Jahnstrasse 12, 31079 Almstedt, Tel. 05060/1882,  
Mobil: 0172/2859816

Lehrgangsleitung: **Silke Feuchthofen, IPZV Ausbilder, Trainer A IPZV, Internationaler Sportrichter, internationaler Materialrichter**

**Der Lehrgang ist für Reiter (Kinder, Jugendliche, Junioren und Erwachsene) aller Leistungsstufen geeignet.**

Datum: **22.02+23.02.2025 (2 Tage) Samstag+Sonntag**

Kosten: Lehrgangsgebühr: € 190 pro Person  
Pferdeunterbringung pro Pferd/Tag: Box € 15  
Platzbenutzung: 10 €/Tag (4-Eck, Küche, Raum, Ovalbahn, Halle)  
Für Einsteller: 5 €/Tag (Küche, Raum)  
Essen circa 12,-€ pro Tag

Ausbildung in: Halle/Ovalbahn

Haftung: Die Teilnahme am Lehrgang sowie die Unterbringung der Pferde erfolgt auf eigene Gefahr. Die Pferde müssen ausreichend haftpflichtversichert, und frei von ansteckenden Krankheiten sein. Außerdem muss ein Impfschutz gem. IPO (Influenza) bestehen. Den Impfpass bitte mitbringen.

Anmeldung: an Regina Eckert (Adresse s.o.)  
Bei Anmeldung ist die Lehrgangsgebühr in Höhe von 190 Euro bar zu zahlen.  
Auch bei einem Rücktritt vom Lehrgang ist die volle Gebühr zu zahlen. Eine Erstattung ist nur möglich, wenn ein Ersatzteilnehmer gefunden wird.

---

### Verbindliche Anmeldung zum Februar-Lehrgang bei Silke Feuchthofen 2025:

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Adresse \_\_\_\_\_

Pferd: \_\_\_\_\_

Unterbringung Pferd: ja  nein

Teilnahme Essen:  ja  nein Sonstiges: \_\_\_\_\_

Die Teilnahme am Lehrgang sowie die Pferdeunterbringung geschehen auf eigene Gefahr. Organisation, Lehrgangsleitung und Gastgeber (Fam. Eckert) können nicht für Schäden haftbar gemacht werden. Die Reiter und Pferdebesitzer haften uneingeschränkt nach §833 BGB. Während der gesamten Veranstaltung bleibt der Reiter/Besitzer Tierhüter i. S. d. § 834 BGB. Das Pferd ist frei von ansteckenden Krankheiten und haftpflichtversichert. Es besteht ein ausreichender Impfschutz gem. IPO (Influenza).

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift