

# Islandpferdefreunde Hildesheimer Wald e.V.

## Anmeldung zum Lehrgang mit Anna Eschner

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

Lehrgangsleitung: Anna Eschner IPZV Trainer A, Ausbilder IGV, Reitwart FN, Ausbilderlizenz DOSB  
Hypnosport seit 2019, Heilpraktiker für Psychotherapie seit 2023  
Gesprächstherapeut seit 2023

Thema: **Allgemeiner Reitlehrgang**  
Der Lehrgang ist für alle Reiter aller Leistungsstufen geeignet, Anna geht individuell auf alle Reiter ein.  
Ablauf des Lehrgangs: 2x 30 Minuten 2er Gruppe 1x 40 Minuten Einzelunterricht

Kosten: Lehrgangsgebühr: **250€ pro Person**  
Pferdeunterbringung pro Pferd/Tag: Box 15€  
Essen circa 12,-€ pro Tag

Datum: **07.11+08.11.2026 Samstag + Sonntag**

Ausbildung in: Halle/Ovalbahn mit Theorie

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. oder Foto schicken) **Anmeldeschluss 25.09.2026**  
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 Lehrgang bei Anna Eschner November 2026:

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