



# Sicherheitslehrgang



Liebe/r Reitschüler/in, liebe Eltern,

wir möchten euch im Jahr 2026 mehrmals den Lehrgang anbieten, in dem sich alles rund um das Thema Sicherheit im Umgang mit dem Pferd handelt.

Dieser Lehrgang umfasst folgende Themen:

- Der sichere Umgang mit dem Pferd beim Führen und Putzen.
- Richtiges Verhalten in der Stallgasse.
- Verhalten auf der Koppel oder den Paddocks.
- Sichereres satteln und trensen.
- Verhalten in der Halle.

und ist für alle unsere Reitschüler einmal im Jahr verpflichtend!

Preis intern: 20€

Preis intern Familien: 30€ (1. Kind + 1. Erwachsener)

Preis extern: 25€

Preis extern Familien: 35€ (1. Kind + 1. Erwachsener)

Dieser Lehrgang ist für alle gedacht, die einen regelmäßigen Kontakt zu Pferden haben. Somit freuen wir uns auf Anmeldungen, von allen Reitschüler/in, Eltern, Omas und Opas.

Euer Team der Reitschule Hof Bettenrode





## Anmeldung

Hiermit melde ich mich, bzw. meine Tochter / meinen Sohn verbindlich zu folgendem Kurs an:

Sicherheitslehrgang am:

- 02.02.2026
- 01.05.2026
- 18.07.2026
- 03.10.2026

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft Reitverein:      Intern:     Extern:

---

Besteht eine private Unfallversicherung für Sie /Ihr Kind?

- Ja
- Nein

Falls ja, wo?

---

Preis intern: 20€

Preis intern Familien: 30€

Preis extern: 25€

Preis extern Familien: 35€

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer bzw. Erziehungsberechtigter

## **SEPA-Lastschrift Mandat**

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Betrag für den oben angegebenen Kurs vom hier angegebenen Konto eingezogen werden darf.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Philipp Hess

Hof Bettenrode, 37130 Gleichen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00001296710

Hiermit ermächtige ich Philipp Hess, Hof Bettenrode, 37130 Gleichen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Philipp Hess, Hof Bettenrode auf mein Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers

Ausgefüllte Anmeldungen senden Sie bitte bis **20.01.2026** an:

z.Hd. Anna Orak

E-Mail: [reitschule@hofbettenrode.de](mailto:reitschule@hofbettenrode.de)