

Spring-Lehrgang: 19.-22.10.2026



4-tägiger Springlehrgang ! 🐎

Du willst an deinem Stil feilen, mehr Sicherheit über dem Sprung gewinnen oder einfach mit deinem oder einem Schulpferd Spaß haben und dazulernen? Dann ist unser Springlehrgang an drei Abenden ab 17 Uhr genau das Richtige für dich!



Was dich erwartet:

Vier intensive Trainingstage, individuell abgestimmt auf dich und dein Pferd – egal ob Einsteiger oder fortgeschrittener Reiter. Technik, Rhythmus, Linie – wir holen gemeinsam das Beste aus euch heraus!



Wann?

An Vier aufeinanderfolgenden Tagen – jeweils ab 17:00 Uhr



Warum du dabei sein solltest:

- Individuelle Förderung in kleinen Gruppen
- Motivation, Spaß und echtes Team-Feeling
- Neue Impulse für dein Training

Melde dich jetzt an – die Plätze sind begrenzt!

Let's jump together! 🌟🐎

Preise:

Intern: 160€

Extern: 180€



Anmeldung

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

Springlehrgang vom 19.-22.10.2026

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: 160€

☐ Preis extern: 180€

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 **10.10.2026** an:
z.Hd. Anna Orak
E-Mail: reitschule@hofbettenrode.de