



BUNDESFACHVERBAND FÜR REITEN UND FAHREN IN ÖSTERREICH
FEDERATION EQUESTRE NATIONALE D'AUTRICHE

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG FÜR FORTBILDUNGSKURSE

Kursort und Datum: Reit- und Therapiezentrum Kottlingbrunn, 28. November 2009

Kursprogramm: ERSTE HILFE FÜR REITER

Teilnehmerkreis: Übungsleiter, Reitinstruktoren, Reitwarte, Lehrwarte Behindertenreiten

Teilnehmer:

Verein/Mitgliedsnummer: _____

Name: Lydia Neußl Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Qualifikation/Sparte: Übungsleiter Reiten, Reitinstruktor, Reitwart,
Lehrwart für Behindertenreiten

**REIT- UND
THERAPIEZENTRUM**
Maria Theresien-Straße 8
2542 Kottlingbrunn
www.reiten-und-therapie.at



Unterschrift des Kursleiters

ACHTUNG: Diese Bestätigung ist vom Teilnehmer sorgfältig aufzubewahren und bei Fortschreibung der Ausbilderlizenz dem BFV vorzulegen.