

Antrag zur Durchführung IPZV Trainerfortbildung

Antragsstellender Verein/Landesverband

.....

Ansprechpartner

Strasse.....

PLZ, Ort.....

Telefon.....

Handy.....

e-mail.....

Website.....

Fortbildung von _____ bis _____

Einen Zeitplan fügen wir bei (Theorie/Praxiseinheiten sind aufgeführt)

Referent/en.....

Thema der Fortbildung:

(genauer Inhalt siehe Anlage)

- Trainer A-Fortbildung
- Trainer B-Fortbildung
- Trainer C-Fortbildung

- nur theoretisch
- nur praktisch
- Theorie & Praxis

- Teilnahme mit Pferd erforderlich
- Teilnahme ohne Pferd möglich

Anzahl der Unterrichtseinheiten

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden sie dieses Formular vollständig per Mail oder Fax ausgefüllt **bis spätestens 6 Monate vor dem geplanten Termin an**

genehmigt am _____

IPZV Geschäftsstelle
geschaeftsstelle@ipzv.de