



HAUPT- UND LANDGESTÜT

Marbach

## **Amateur-Lehrgang auf dem Haupt- und Landgestüt Marbach**

Wie oft wollten Sie Ihren ARABER schon präsentieren?  
Oder Ihr Pferd selber auf einer Schau vorstellen?

Damit Sie mit Ihrem Pferd optimal in den Wettbewerb gehen können, bietet das Haupt- und Landgestüt Marbach am 04. Juni ein Schautraining für Amateure mit dem international anerkannten Trainer Toni Baumann vom Gestüt Kauber Platte an. Es stehen Marbacher Trainingspferde zur Verfügung.

Veranstalter: Haupt- und Landgestüt Marbach  
Ort: 72532 Gomadingen/Marbach, Gestütshof 1  
Datum: Samstag, 4. Juni 2016  
Uhrzeit: 9.30 Uhr bis 16.30 Uhr

Themenbereiche:

- Theorie (im Informationszentrum des Gestüts)
  - Transport zur Veranstaltung
  - Fütterung
  - Schautraining als Erziehungspraktik
  - Vertrauen aufbauen
  - Was muss ich beachten an der Schau
- Praxis (Historische Reithalle)
  - Die richtige Stellung der Beine
  - Die richtige Halsstreckung
  - Richtiges Führen
  - Das Pferd motivieren
  - Kommunikationshilfe
  - Entspannungs- und Erholungsphasen
- Diskussion und Fragen

Für das leibliche Wohl ist gesorgt.  
Wir behalten uns eine Teilnehmerbegrenzung vor.

Wir freuen uns, Sie auf dem Haupt- und Landgestüt Marbach begrüßen zu dürfen.

Anmeldung und Information: Simone Goller  
E-Mail: [simone.goller@hul.bwl.de](mailto:simone.goller@hul.bwl.de)  
Tel.: 07385-96 95-25  
Fax: 07385-96 95-10

Internet: [www.gestuet-marbach.de](http://www.gestuet-marbach.de)



HAUPT- UND LANDGESTÜT

Marbach

**Anmeldung zum Amateur-Lehrgang  
mit Toni Baumann**

**Anmeldung für Samstag, 04. Juni 2016**

**Anschrift:**

Name .....

Straße .....

Ort .....

Tel. ....

E-Mail .....

Die Kursgebühr beträgt Euro 85,00 (pro Teilnehmer). Bitte füllen Sie beigefügtes SEPA-MANDAT aus. Bitte beachten Sie: Die Anmeldung ist nur mit ausgefülltem Anmeldeformular UND SEPA-Mandat gültig.

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift



**SEPA-Basislastschrift-Mandat**

Mandatsreferenz

Wird vor dem ersten Einzug mitgeteilt

**Ich ermächtige den unten genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag verkürzt wird.**

Zahler/in (Kontoinhaber/in)

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Zahlungsempfänger

Name **Haupt- und Landgestüt Marbach**

Gläubiger-Ident-Nr. **DE20 PL1 0000031231**

Strasse **Gestütshof 1**

PLZ, Ort **72532 Gomadingen**

Zahlungsart

Unterschriften

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger( falls nicht Kontoinhaber/in)