



## ZKV-Fahrkurs BLMS - mit eigenem Gespann

Für Fahrer der Kategorie B, L, M oder S, 1- , 2- oder 4-spännig, Pferde und Ponys

- Organisator:** Fahrspportgruppe Bern und Umgebung  
**Datum:** 28. - 30.3.2025  
**Kursort:** Nationales Pferdezentrum NPZ Bern, Mingerstrasse 3, 3014 Bern  
**Chefinstruktor:** Beat Schenk  
**Kurskosten:** ZKV-Mitglieder Fr. 370.-, Nicht-ZKV-Mitglieder Fr. 440.-  
**Stallungen:** Boxen inkl. Heu und Stroh, ohne Kurzfutter, Fr. 85.-/2 Nächte  
**Angebot:** Grundauss- und Weiterbildung in Dressur, Hindernisfahren, Marathon  
**Bedingungen:** Eine Person zur Mithilfe. Mindestalter der Tiere: 4-jährig vorschriftsmässige Impfung gegen Influenza, Impfzeugnisse oder Pferdepässe sind mitzubringen. Teilnahme nur an einem Tag ist nicht möglich!

- Verpflegung/Unterkunft:** Selbstsorge, zu Lasten der Teilnehmer  
**Ausrüstung:** Dressur- und/oder Marathonwagen  
**Versicherung:** Selbsthaftung! Die Veranstalter lehnen jegliche Haftung für Unfälle und Schäden ab.  
**Anmeldung bis:** Montag, 17. März 2025 (A-Post), mit untenstehendem Talon (pro Teilnehmer 1 Talon) mit gleichzeitiger Einzahlung (der Anmeldung beilegen: Kopie Bankbeleg/Postquittung) des Kursgeldes auf BEKB, 3001 Bern, zu Gunsten Fahrspportgruppe Bern und Umgebung, Mingerstrasse 3, 3014 Bern, IBAN CH14 0079 0016 2880 3745 1  
**Anmeldung an:** Kathrin Allemann, Neuhausweg 14, 3112 Allmendingen  
 info@gespannfahren.ch

Programmablauf erfolgt per Mail.

✂

### Anmeldung ZKV-Fahrkurs BLMS 28. - 30.3.2025

Bitte leserlich ausfüllen.

- Kurskosten Fr. ....  
 ..... Boxen pro 2 Nächte / Pferd à Fr. 85.-- Fr. ....  
 ..... Tagesboxen Fr. 60.- / Pferd (3 Tage à Fr. 20.--) Fr. ....  
 Total einbezahlter Betrag Fr. \_\_\_\_\_
- Pferde \*     Ponys \*     1-Spänner \*     2-Spänner \*     4-Spänner \*
- Kategorie B \*     Kategorie L \*     Kategorie M \*     Kategorie S \*

\* bitte entsprechend ankreuzen

Pferdenamen(n), -alter, Rasse: .....

Vorname: ..... Name: .....

Strasse: ..... PLZ/Ort: .....

Telefon: ..... **E-Mail:** .....

ZKV-Mitglied     nein     ja    Verein: .....

**Datum: Unterschrift:**.....