zurück an:
Interessengemeinschaft Zugpferde e.V.
Ausbildungsbeauftragte
ausbildung@igz-zugpferde.de

IGZ-APRI

IGZ
Interessengemeinschaft Zugpferde e.V.

Antrag auf
☐ Lizenzierung
☐ Wiederholungsregelung eines Kurses nach IGZ-APRI

(* bei Wiederholungsregelung sind die mit Stern gekennzeichneten / grauen Felder auszufüllen)

Kursausrichter *

IGZ-Mitgliedsnummer:*

Name:* Vorname:*

Firma:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon:* Fax:

Mobil: E-Mail:*

Homepage:

Art des Kurses (Bezeichnung):*

Daten zum Kurs*

Kursdatum **Von:** **Bis:**

Kursort (PLZ, Ort)

Straße

Max. Anzahl Teilnehmer

Name IGZ-APRI-Ausbilder
(falls abweichend vom Ausrichter)

*bei Wiederholungsregelung muss dann auf der 2. Seite nur noch unterschrieben werden

☐ Kursinhalte, Pferde und Ausrüstung entsprechen dem bereits lizenzierten Kurs.

Verwendete Geräte, Wagen, Gespanne:

Alter	Gerät, Wagen, Gespann	Bemerkungen

Kursinhalte und –schwerpunkte (Kursprogramm / Zeitplan MUSS beigefügt werden)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift des Ausrichters (und Ausbilder, falls abweichend)

Wird durch die IGZ ausgefüllt:		Verteiler: Ausbildungsbeauftragte
Unterlagen vollständig ☐ Ja ☐ Nein	Kurs genehmigt ☐ Ja ☐ Nein ☐ Nachbesserung erforderlich	Ausrichter über Genehmigung informiert am: _____ Kursdaten veröffentlicht Webseite: _____ Kursdaten veröffentlicht SP am: _____
geprüft am / durch:	entschieden am / durch:	