



# Bestätigung Teilnahme IPV CH Lehrgang

Name LehrgangsleiterIn: .....

Name TeilnehmerIn: .....

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> IPV CH Abzeichen Haltung, Pflege und Fütterung | <input type="checkbox"/> IPV CH Trainer C          |
| <input type="checkbox"/> IPV CH Longierabzeichen II                     | <input type="checkbox"/> IPV CH Trainer B          |
| <input type="checkbox"/> IPV CH Reitabzeichen II                        | <input type="checkbox"/> IPV CH Trainer A          |
| <input type="checkbox"/> IPV CH Reitabzeichen III                       | <input type="checkbox"/> IPV CH Jungpferdebereiter |
| <input type="checkbox"/> IPV CH Tölder Gold                             |  |

Lehrgangsort: .....

Lehrgangsdaten: .....

Bemerkungen: .....  
.....

Lehrgangsleiter:

- IPV CH Trainer C     IPV CH Trainer B     IPV CH Trainer A     IPV CH Ausbilder

Lehrgangsleiter: .....

E-Mail / Tel.: .....

Hiermit bestätigen wir, dass der Lehrgang gemäss gültiger API CH besucht wurde.

Datum: .....

Ort: .....

.....  
Lehrgangsleiter

.....  
Teilnehmer