

**Anmeldung zur Fortbildung „Saddle Fitting Expert (bmg)“
10. bis 13. November 2017
Schulungszentrum EWV, Astoria Ranch Walldorf, Rennbahnstr. 50, 69190 Walldorf
Postanschrift: EWV, Apfelweg 22, 69168 Wiesloch**

Diese Fortbildung ist ausschließlich für ausgebildete Pferdephysiotherapeuten und Osteopathen und Tierärzte buchbar.

Die Fortbildung wird von **EWV** und Partnern, **Reitsportsattlerei GmbH** und **Horseshape** realisiert.

Die Ausbildungsinhalte und Termine sind wie folgt:

10. und 11. November 2017:

Anatomie und Biomechanik Pferd in Theorie und Praxis, im Stand und in der Bewegung. Beurteilung von Pferd und Reiter, im Stand, in der Bewegung und Digitale Sattelvermessung mit dem Horseshape System.

12. November 2017:

Beurteilung von Reiter und Pferd vor und nach der Anpassung des Sattels durch philimar u. Esther Weber-Voigt.

13. November 2017:

Ein Tag in der Sattlerei von philimar GmbH, die Entstehung eines Maßsattels, Materialkunde und Arbeitsschritte.

Im Anschluss an die Theorie werden mindestens zwei Tage Praxis, in Form von Mitfahrttagen mit philimar GmbH frei vereinbart, um die Sattelanpassung und Beurteilung zu erlernen. Gerne können bei Buchung der Fortbildung diese Tage zur besseren Planung schon im Vorfeld vereinbart werden. Nach Beendigung der Fortbildung müssen 5 weitere Pferde beurteilt und mit dem Horseshape Messgerät vermessen und dokumentiert werden, um das schulinterne Zeugnis zu erlangen. Dies geschieht in Rücksprache mit der Firma.

Der Preis für die Fortbildung zum Saddle Fitting Expert (bmg) beträgt 1.000,- €.

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Studienbedingungen an.

Name, Vorname _____ Geb. Datum: _____

Straße, Haus Nr. _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefon privat _____ mobil _____

E-Mail _____

Beruf/Schulabschluss _____

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Die Teilnahme an der Fortbildung bei **EWV** erfolgt auf eigene Verantwortung, somit wird auf Regressforderungen im Verletzungsfall während des Unterrichts verzichtet. Bitte weisen Sie bis spätestens Fortbildungsbeginn den Abschluss einer Unfallversicherung nach.

Einmalzahlung von 1.000,00 €

Ort, Datum, Unterschrift _____

(Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Vertragsinhalte an. Wir bitten Sie, ein Exemplar des Vertrags unterzeichnet an uns zurückzusenden.)