

# BESCHEINIGUNG

über die Hospitation bei einem namhaften Ausbilder

**Hiermit bescheinige ich, dass sich**

Frau/Herr \_\_\_\_\_

wohnhaft (Ort, Str.) \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

unter meiner Anleitung

am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

am \_\_\_\_\_ in der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

zu dem Thema/Themen - bitte ankreuzen, Mehrfachnennung möglich:

- Grundausbildung von Reiter und Pferd
- Unterrichtserteilung und Organisation im Schulbetrieb
- Breitensportliche Ausbildung von Reiter und Pferd
- Dressurausbildung von Reiter und Pferd
- Springausbildung von Reiter und Pferd
- Vielseitigkeitsausbildung von Reiter und Pferd
- Longieren/Arbeit an der Hand

fortgebildet hat.

Angaben zum/zur Ausbilder/in – bitte in Druckschrift:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Ort, Straße: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Für jeweils 45 Min. Fortbildung wird eine 1 Fortbildungseinheit von der Bundesvereinigung der Berufsreiter im DRFV e.V., Zum Steinbrink 1, 33775 Versmold angerechnet, Pausenzeiten können nicht angerechnet werden.)