

# Antrag zur Mitgliedschaft als Centered Riding® Ausbilder, Stufe I

(Lev. I-German)



**BITTE DEUTLICH SCHREIBEN! INFORMATIONEN WERDEN FÜR DIRECTORY UND WEBSEITE VERWENDET**

Vorname(n): \_\_\_\_\_ Nachname(n): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Ort: (einschl. PLZ) \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: (einschl. Ländervorwahl für ausl. Nummern) \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Webseite: \_\_\_\_\_

**Ich habe die Richtlinien und Handlungsweisen von Centered Riding und den Verhaltenskodex für Centered Riding Ausbilder gelesen, verstanden und werde diese befolgen.**

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

Datum des absolvierten CR Ausbilder-Kurses: \_\_\_\_\_ Kursort: \_\_\_\_\_

Kursleiter: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kursleiters: \_\_\_\_\_

[ ] Bitte kreuzen Sie das Kästchen an, wenn Sie ein CR Reitermitglied sind und Ihren Mitgliedsbeitrag für 2018 bezahlt haben.

**Disziplinen (bitte kreuzen Sie an, bis zu welchem Niveau Sie unterrichten)**

**Dressur:** \_\_\_ Grundlagen \_\_\_ E \_\_\_ A \_\_\_ L \_\_\_ M \_\_\_ S

**Springen:** \_\_\_ Grundlagen \_\_\_ E \_\_\_ A \_\_\_ L \_\_\_ M \_\_\_ S

**Vielseitigkeit:** \_\_\_ Grundlagen \_\_\_ E \_\_\_ A \_\_\_ L \_\_\_ M \_\_\_ S

**Gangpferdereiten:** \_\_\_ Grundl. \_\_\_ Zwischenstufe \_\_\_ Fortgeschritten \_\_\_ Turniertraining

**Western:** \_\_\_ Reining \_\_\_ Pleasure \_\_\_ Trail \_\_\_ Hunter under saddle \_\_\_ Cutting or working cow horse \_\_\_ Freizeitreiten

**Distanzreiten:** \_\_\_ Grundl. \_\_\_ Zwischenstufe \_\_\_ Fortgeschritten \_\_\_ Ausdauer \_\_\_ Gelände (Competitive Trail)

**Orientierungsreiten und Wanderreiten:** \_\_\_ Grundl. \_\_\_ Zwischenstufe \_\_\_ Fortgeschritten

**Freizeitreiten:** \_\_\_ Grundl. \_\_\_ Zwischenstufe \_\_\_ Fortgeschritten

**Fahren:** \_\_\_ Grundl. \_\_\_ Zwischenstufe \_\_\_ Fortgeschritten \_\_\_ Vielseitigkeitsfahren

**Therapeutisches Reiten:** \_\_\_ Grundl. \_\_\_ Zwischenst. \_\_\_ Fortgeschr. \_\_\_ Training von Behinderten für Wettbewerbe

**Andere: (Bitte Art und Stufe des Unterrichts beschreiben):** \_\_\_\_\_

**Bescheinigungen/Ausbildungen im Reiten, Unterrichten oder in Körperarbeit:**  
\_\_\_\_\_

**ZAHLUNG DER MITGLIEDSCHAFTSGEBÜHR:** Die Gebühr enthält eine **elektronische** Kopie des vierteljährlichen Journals. Addieren Sie den unten angeführten Betrag für eine **gedruckte Ausgabe**. Die Zahlung muss vor **Zusendung des Zertifikats und des orangen Buches** erfolgen.

Ausbilderkurs endet zwischen 1. Jan. und 30. Juni - **US\$95** – (\$70 Gebühr 2018 + \$25 einmalige Verwaltungsg.)

Ausbilderkurs endet zwischen 1. Juli und 31. Aug. - **US\$130** - (\$35 Geb. 2018 + \$70 Geb. 2019 + \$25 einmalige Vgeb.)

Ausbilderkurs endet zwischen 1. Sept. und 31. Dez. - **US\$95** (\$70 Gebühr 2019 + \$25 einmalige Verwaltungsg.)

Ich möchte eine gedruckte Ausgabe des Quarterly Journal -  **US\$20**

Ich möchte eine gedruckte Ausgabe des Directory -  **US\$20**

**Gesamtbetrag - US\$ \_\_\_\_\_** **WICHTIG: Wenn Sie ein CR Reitermitglied sind und Ihre Gebühren für 2018 bezahlt haben, ziehen Sie bitte \$ 15 vom Gesamtbetrag ab.**

Kreditkartennummer (nur MC/VISA): \_\_\_\_\_ Ablaufdatum: \_\_\_\_\_

Nach Zahlung der CR-Gebühr sind Sie berechtigt (erfolgreiche Beendigung des CR- Ausbilderkurses vorausgesetzt) sich als Centered Riding Ausbilder der Stufe I im nächsten CR Ausbilder-Namensverzeichnis und auf der CR-Webseite auflisten zu lassen; Sie können an CR-Wahlen und der Jahreshauptversammlung teilnehmen und bekommen ein Abo des Centered Riding® Quarterly News. **CR-Kursleiter: Bitte komplett ausgefüllte Formulare und Gebühren aller Teilnehmer innerhalb von 10 Tagen nach Beendigung des 2. Teils des Ausbilderkurses einreichen. Adresse: Centered Riding, Inc., One Regency Drive, Post Office Box 30, Bloomfield, CT 06002 860-243-9501 / Fax 860-286-0787**