



# Dual-Aktivierungskurs mit Michael Geitner

am 25. und 26.10.2008

im

Pferdland Leide  
[www.pferdland-lei.de](http://www.pferdland-lei.de)  
Zum Buschtor 3  
42799 Leichlingen

Mit der Dual-Aktivierung bekommen Sie den direkten Draht zum Pferdehirn:

- Ohne missverständliche Hilfen können Sie Ihrem Pferd erklären, dass es nicht scheuen soll, wie es schneller Lektionen lernt, sich ausbalanciert und gerade richtet, beim Schmied stillsteht oder seine Bewegungen besser koordiniert

- die Dual-Aktivierung setzt hierbei auf die Farben, die Pferde am besten sehen:

Gelb und Blau

- Dual-Aktivierung hilft dem Pferd, Rechts-Links-Reize besser zu verarbeiten
- Dual-Aktivierung trainiert mit durchdachten Übungen jedes Pferd optimal und zeigt neue Lösungen für alte Probleme.

s. auch [www.pferde-ausbildung.de](http://www.pferde-ausbildung.de)



- max. 12 aktive Teilnehmer / max. 20 Zuschauer
- Mindestalter: 16 Jahre
- Samstag und Sonntag von 09.00h bis ca.17.30h, inkl. Mittagspause.
- der Kurs findet in der Reithalle statt
- alle mitgeführten Tiere müssen ausreichend geimpft und haftpflichtversichert sein
- die Teilnahme am Kurswochenende erfolgt auf eigene Gefahr

Teilnehmer können nach Absprache kostenlos zelten. Außerdem besteht die Möglichkeit in einer nahegelegenen Pension unterzukommen (Kosten auf Anfrage). Für die Pferde können Weidepaddocks abgesteckt werden.

	<b>Preis</b>	
Teilnehmer mit Pferd	170,-€	inkl. Mittagessen + Getränke
Zuschauer	70,- €	inkl. Mittagessen + Getränke
Weidepaddock inkl. Heu	5,- €/Tag	

## Noch Fragen?

Dann meldet Euch bei:  
Manuela Tijssens



0212 / 2 47 57 33



tijssens@gft-eg.de

Wir freuen uns auf Euch!!!



## Anmeldung Dualaktivierungskurs mit Michael Geitner

am 25. und 26.10.2008

im

Pferdland Leide  
[www.pferdland-lei.de](http://www.pferdland-lei.de)  
Zum Buschtor 3  
42799 Leichlingen

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

mit Pferd       Zelt       Vegetarier

Zuschauer

Name Pferd: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Versicherung: \_\_\_\_\_ Versicherungsnr.: \_\_\_\_\_

