

CHECKLISTE

FÜR KURSAUSSCHREIBUNGEN

SICHTVERMERK/GENEHMIGUNG
KOEPS
OEPS
Kurs Nr.: 25067

K

Kursart	Pferdesamariter Grundkurs	
Kursadresse	Theorie: GH Wölfnitzerhof, Zentrumweg 6, 9061 Klagenfurt-Wölfnitz	
Vereinsnummer	Praxis: Reitstall Quell, Halleggerstr. 152, 9061 Klagenfurt-Wölfnitz	
Kursdatum	Modul 1: 17.05./18.05.2025; Modul 2: 24.05./25.05.2025	
Kursbeginn	jeweils 09.00 Uhr	
Kursende	Modul 1: Sa 17 Uhr, So 13 Uhr; Modul 2: jeweils 17.00 Uhr	
Abschlussprüfung am	Modul 3: komm. Abschlussprüfung: 07.06.2025, 09.00 Uhr	
Veranstalter	LFV für Reiten und Fahren Kärnten	
Referat	Pferdesamariter	
Kontaktperson	Dr. Andreas Sendlhofer	
Kontaktadresse des Veranstalters	9020 Klagenfurt, Heimgasse 20	
Telefon	0664/44 44 133	
Fax		
E-Mail	andreas.sendlhofer@aon.at	
Homepage		
Kursprogramm	siehe ÖAPO 10; in Theorie und Praxis: Anatomie, Physiologie, Traumatologie, Verbandslehre, interne Erkrankungen, Schockgeschehen, Vergiftungen, Umgang mit dem verletzten oder erkrankten Pferd, Assistenz bei tierärztlichen Handlungen (Zubereiten von Injektionen und Infusionen, Instrumentenkunde, Pferdepass, Turnier, ...), Notfallmanagement, Nottötung,	

Kursleiter	Dr. Andreas Sendlhofer	
Vortragende	Dr. Andreas Sendlhofer	
Teilnehmerkreis	Reiter, Fahrer, Pferdebesitzer, Mitglieder von Einsatzorganisationen	
Voraussetzung für Teilnahme	Mitglied bei einem dem OEPS angeschlossenen Verein, Mindestalter 19 Jahre, Reiterpass od. bronzenes Fahrabzeichen, Unbescholtenheit	
Mind. Teilnehmer	10	
Max. Teilnehmer	20	
Fortschreibung der Ausbilderlizenz für		
Kursgebühr Kto. Nr. BLZ/Bank Empfänger (falls Akonto gewünscht)	Modul 1- 3: 360.- (inkl. Skripten, Material, 20% MwSt.) exkl. OEPS- Prüfungsgebühr, OEPS-Abzeichen Einzahlung erst <u>nach</u> Anmeldung und persönlicher Rechnungslegung durch den Veranstalter (!)	
	Ktn. Spk.: IBAN: AT32 2070 6070 0000 1128	
Stall		
Anmeldung an	per E-Mail: andreas.sendlhofer@aon.at	
Anmeldeschluss	02.05.2025	
Unterkunft		
Quartierempfehlung		
BESONDERE HINWEISE		

Die Checkliste ist dem örtlich zuständigen LfV zur Genehmigung bzw. Sichtung vorzulegen

Datum _____

Stempel und Unterschrift des Veranstalters