

Kinderreiten auf dem Therapiehof 2. Semester 2025

Angebot Kinderreiten Therapiehof Schwand

Dieses Angebot bietet den Kindern die Möglichkeit, den Kontakt mit Pferden zu erleben und (erste) Reiterfahrten zu machen! Die Kinder werden von Anfang an mit allen Arbeiten rund um die Tiere vertraut gemacht und lernen so spielerisch unter Anleitung den artgerechten Umgang mit den (Island) Pferden.

Leitung: Jacqueline Handschin, Fachfrau Pferdegestützte Therapie

Mittwoch in den ungeraden Kalenderwochen
ausgenommen Herbstferien (22.09. – 10.10.2025)

in den gerade Kalenderwochen

Kurs 1: 9 x 1 ½ Stunden von 13:30h – 15:00h

~~**Kurs 2:** 9 x 1 ½ Stunden von 15:00h – 16:30h~~
(Kurs 2 ausgebucht)

Kurs 3: 8 x 1 ½ Stunden von 13:30 – 15:00h

Daten Kurs 1 und 2:

13./27. August 2025
10./24. September 2025
22. Oktober 2025
05./19. November 2025
03./17. Dezember 2025

Daten Kurs 3:

20. August 2025
03./17. September 2025
15./29. Oktober 2025
12./26. November 2025
10. Dezember 2025

Kosten:

Bei 2 Teilnehmenden
Fachfrau Pferdegestützte Therapie, 1 Pferd

Lektion à	CHF	74.-
8 Lektionen	CHF	592.-
9 Lektionen	CHF	666.-

Bei 3 Teilnehmenden
Fachfrau Pferdegestützte Therapie, 2 Pferde
und 1 Pferdeführerin

Lektion à	CHF	86.-
8 Lektionen	CHF	688.-
9 Lektionen	CHF	774.-

Bei 4 Teilnehmenden
Fachfrau Pferdegestützte Therapie, 2 Pferde
und 1 Pferdeführerin

Lektion à	CHF	65.-
8 Lektionen	CHF	520.-
9 Lektionen	CHF	585.-

Die Kosten werden im Voraus in Rechnung gestellt.

Anmeldeschluss: 06.07.2025

Die Kurse sind auf je 4 Plätze limitiert, Anmeldungen werden nach Eingangsdatum berücksichtigt.

Kinderreiten auf dem Therapiehof 2. Semester 2025

Anmeldetalon zum Kinderreiten Therapiehof Schwand August – Dezember 2025

senden an: Stiftung Therapiehof Schwand, Schwand 6, 3110 Münsingen oder info@therapiehof.ch

Kurs Nr.

Name: Vorname: Geb.-Datum

Strasse: PLZ/Ort:

Gewicht: Tel Eltern: Natel Eltern:

E-Mail-Adresse: Tel Eltern im Notfall:

Allergien (z.B. Insekten, Asthma etc.)

Andere wichtige Hinweise:

Datum der letzten Starrkrampfimpfung:

Die Unfallversicherung ist Sache der Teilnehmer. Name der Versicherung:

Ort und Datum:

Unterschrift der Eltern: