

Antwort bitte bis spätestens Montag, den 15.04.2013
per fax 06206 / 130 888 2
per Email: info@kardiologie-vet.de

0 Ja, ich melde mich / uns **verbindlich** für die Fortbildung an.

ich werde	am einem Tag teilnehmen	0 Samstag, den 20.04 oder 0 Sonntag, den 21.04.
	an beiden Tagen teilnehmen	0 20. und 21.04.

Name:

Anschrift:

.....

Tel./Fax :

Email Adresse:

Hunderasse:

Informationen zur Anfahrt finden Sie unter: www.waldschenke-fuhr.de

Wir bitten um verbindliche Anmeldung bis zum 15.04.2013. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie, sofern Sie eine Faxnummer oder Email angegeben haben. Die Anmeldung ist bindend. Im Falle einer Stornierung wird eine Stornierungsgebühr von 50 % der Teilnahmegebühr erhoben.

Die Teilnahmegebühr von 80€ bzw. 130€ pro Person überweisen Sie bitte mit dem Vermerk "Züchterseminar04/2013" auf unten stehendes Konto. Einen Zahlungsnachweis erhalten Sie mit der Teilnahmebestätigung vor Ort.

.....
Ort /Datum

Tierarztpraxis A. Kasperczyk

Lindenstr. 6

68642 Bürstadt / Riedrode

Tel: 06206 / 130 888 3

Fax: 06206/130 888 2

info@kardiologie-vet.de

.....
Unterschrift

Konto 0008200904

Deutsche Apotheker- und Ärztebank

BLZ 300 606 01

Steuer Nummer: 05/834/01728