

Antwort bitte bis spätestens Montag, den 08.09.2014

per Fax 06206 / 130 888 2

per Email: [info@kardiologie-vet.de](mailto:info@kardiologie-vet.de)

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

ich werde an einem Tag teilnehmen

Samstag, den 13.09.

**oder**

Sonntag, den 14.09.

an beiden Tagen teilnehmen

13. **und** 14.09.

Name: .....

Anschrift: .....

.....

Tel./Fax : .....

Email Adresse: .....

Hunderasse: .....

Informationen zur Anfahrt finden Sie unter: [www.waldschenke-fuhr.de](http://www.waldschenke-fuhr.de)

Wir bitten um verbindliche Anmeldung bis zum 08.09.2014. 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 **“Züchterseminar 2014”** 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](mailto:info@kardiologie-vet.de)

.....  
Unterschrift

IBAN: DE12 3006 0601 0008 2009 04

BIC: DAAEDEDXXX

Deutsche Apotheker- und Ärztebank

Steuer Nummer: 05/834/01728