ANMELDUNG

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, Danke!

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Fortbildung an

Fortbildung/Datum:_____

Name des Teilnehmers:_____

Rechnungsanschrift:

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr auf folgendes Konto:

Commerzbank
IBAN:DE 64 3004 0000 0121 8593 00
BIC: COBADEFFXXX

Mit Eingang der Zahlung ist ihre Anmeldung bestätigt.
Rechnung und Teilnahmebestätigung (ATF) erhalten Sie am Tag der Fortbildung.

Info bezüglich des Mittagessen (Bitte ankreuzen):

Fleisch O
Vegetarisch O
Vegan O

Die Anmeldung an:

AniCura Kleintierzentrum Walluf

walluf@anicura.de
Fax: 06123-70374-10

AniCura
KLEINTIERZENTRUM
WALLUF