

Anmeldung

Praxis: _____

Adresse: _____
Straße Postleitzahl Ort

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

! Wichtig ! Bitte angeben und deutlich schreiben. Danke.

Die Praxis verfügt über ein Labor, in dem die ausbildungsrelevanten Laboruntersuchungen durchgeführt werden können: ja
 nein

Hiermit melde ich folgende Tiermedizinische Fachangestellte für den **Laborkurs 2** (Aufbaukurs) an (Teilnehmerbeitrag: 160,- EUR inklusive Verpflegung und Getränke):

Name: _____

Adresse: _____
Straße Postleitzahl Wohnort

Tel.: _____ E-Mail: _____

! Wichtig ! Bitte angeben und deutlich schreiben. Danke.

Ausbildungsstand: (Bitte ankreuzen)	2. Lehrjahr	<input type="checkbox"/>	Abschlussprüfung: (Bitte ankreuzen)	W 2017	<input type="checkbox"/>
	3. Lehrjahr	<input type="checkbox"/>		So 2018	<input type="checkbox"/>
	Examiniert	<input type="checkbox"/>		W 2018	<input type="checkbox"/>
	Extern	<input type="checkbox"/>		So 2019	<input type="checkbox"/>

Ausbildungsdauer: (Bitte ankreuzen)	3 Jahre	<input type="checkbox"/>	Schulort: (Bitte ankreuzen)	Dortmund	<input type="checkbox"/>
	2,5 Jahre	<input type="checkbox"/>		Münster	<input type="checkbox"/>
	2 Jahre	<input type="checkbox"/>		Rheda-W.	<input type="checkbox"/>

Zusätzlicher Termin: 03. / 04. 02. 2018 in Dortmund

Nahrungsmittelallergien oder sonstige Besonderheiten wie z.B.: Fahrgemeinschaften mit:

Anmeldung (bis 20.01.2018) an: **Vet. Med. Fortbildung Wysocki, Paulusstr. 22,
 45657 Recklinghausen
 Fax: 02361-184974
 E-Mail: caro.24@gmx.de**

Bitte legen Sie dem Anmeldeformular einen Verrechnungsscheck über EUR 160,- bei oder überweisen Sie den Betrag auf das unten stehende Konto. Es gelten die umseitigen Veranstaltungsbedingungen.

Bei Rückfragen: Tel.: 02361-16964 Mo, Di, Do, Fr von 15.00 bis 18.00 Uhr, Frau Wysocki

Hinweis: Der Laborkurs 1 (Grundkurs) findet wie gewohnt im Frühjahr 2018 statt. Sie werden von uns rechtzeitig benachrichtigt.

Bankverbindung: Vet. Med. Fortbildung Wysocki
 Sparkasse Vest Recklinghausen
 IBAN: DE89 4265 0150 0100 8186 99
 BIC: WELADED1REK
 Bitte angeben: *Praxisname, Teilnehmername*

Vet. Med. Fortbildung
Wysocki
Paulusstr. 22
45657 Recklinghausen

-----hier knicken-----

Veranstaltungsbedingungen:

Es wird die Eingangsreihenfolge der Anmeldungen berücksichtigt; erst mit Eingang des Teilnehmerbeitrages (Verrechnungsscheck oder Überweisung) wird die Anmeldung verbindlich. Sie erhalten dann ca. 3 Wochen vor Kursbeginn eine Anmeldebestätigung.

Bis 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn ist eine Stornierung der Anmeldung und eine Rückerstattung der Teilnahmegebühren unter Abzug einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25% möglich. Spätere Stornierungen können nicht berücksichtigt werden, eine Rückerstattung der Teilnahmegebühren ist in einem solchen Fall - wie auch bei Nichtteilnahme - nicht mehr möglich.

Mit den Veranstaltungsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

-----hier knicken-----