

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: 180,- 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 2019	<input type="checkbox"/>
	3. Lehrjahr	<input type="checkbox"/>		So 2020	<input type="checkbox"/>
	Examiniert	<input type="checkbox"/>		W 2020	<input type="checkbox"/>
	Extern	<input type="checkbox"/>		So 2021	<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"/>

Terminwunsch: (Bitte ankreuzen)	1. Termin:	21. / 22. 09. 2019	in Dortmund	<input type="checkbox"/>
	2. Termin:	16. / 17. 11. 2019	in Dortmund	<input type="checkbox"/>
	3. Termin:	23. / 24. 11. 2019	in Dortmund	<input type="checkbox"/>

Falls der oben angekreuzte Wunschtermin ausgebucht ist, könnte ich auch an einem der anderen o. g. Termine teilnehmen, nämlich 2. am: _____ oder 3. auch am: _____

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

Anmeldung bitte 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 180,- 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 2020 statt.

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

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-----