

# Anmeldung Laborkurs 1

**Praxis:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
Straße Postleitzahl Ort

**Tel.:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_  
**! Wichtig ! Bitte angeben, deutlich und mit schwarzer Tinte 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 1** (Grundkurs) an (Teilnehmerbeitrag: 220,- EUR inklusive Getränke und Mittagessen am Samstag):

**Name:** \_\_\_\_\_ **Tel.:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_  
Straße Postleitzahl Wohnort

**E-Mail:** \_\_\_\_\_  
**! Wichtig ! Bitte angeben, deutlich und mit schwarzer Tinte schreiben. Danke.**

<b>Ausbildungsstand:</b>	1. Lehrjahr <input type="checkbox"/>	<b>Abschlussprüfung:</b>	So 2026 <input type="checkbox"/>
(Bitte ankreuzen)	2. Lehrjahr <input type="checkbox"/>	(Bitte ankreuzen)	W 2026/27 <input type="checkbox"/>
	3. Lehrjahr <input type="checkbox"/>		So 2027 <input type="checkbox"/>
	Examiniert <input type="checkbox"/>		W 2027/28 <input type="checkbox"/>
	Extern <input type="checkbox"/>		So 2028 <input type="checkbox"/>

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

<b>Terminwunsch:</b>	1. Termin:	21./22. Februar 2026	<input type="checkbox"/>
(bitte nur einen ankreuzen)	2. Termin:	21./22. März 2026	<input type="checkbox"/>
	3. Termin:	18./19. April 2026	<input type="checkbox"/>

Falls der oben angekreuzte Wunschtermin ausgebucht ist, könnte ich auch an einem der anderen Termine teilnehmen, nämlich 1. am: \_\_\_\_\_ und 2. auch am: \_\_\_\_\_

Falls mein Wunschtermin ausfallen sollte, oder ein 4. Termin angeboten wird, könnte ich auch an dem Ersatztermin am 25./26. April 2026 teilnehmen: Ja ☐ Nein ☐

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

Bitte hier vermerken: \_\_\_\_\_

**Anmeldung bitte an:** E-Mail: **caro.24@gmx.de**  
 per Post: Vet. Med. Fortbildung Wysocki, Paulusstr. 22, 45657 Recklinghausen

Bitte überweisen Sie den Betrag von 220,-EUR auf das untenstehende Konto.  
 Es gelten die umseitigen Veranstaltungsbedingungen.

**Bei Rückfragen:** E-Mail: **caro.24@gmx.de**

**Hinweis:** Der Laborkurs 2 (Aufbaukurs) findet wie gewohnt im Herbst 2026 statt.

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

**Vet. Med. Fortbildung  
Wysocki  
Paulusstr. 22  
45657 Recklinghausen**

### **Veranstaltungsbedingungen:**

Es wird die Eingangsreihenfolge der Anmeldungen berücksichtigt; erst mit Eingang des Teilnehmerbeitrages (Überweisung oder Verrechnungsscheck) wird die Anmeldung verbindlich.

Sie erhalten **nach** Eingang des Teilnehmerbeitrages (ca. 2-3 Wochen vor Kursbeginn) eine Anmeldebestätigung per E-Mail zeitgleich an die Praxis und die Teilnehmerin.

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 ohne vorherige Abmeldung - nicht mehr möglich, es sei denn, es kann ein Ersatzteilnehmer für den Platz gefunden werden, dann können die Kursgebühren unter Abzug einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25% erstattet werden.

Deswegen sollte eine **Stornierung möglichst frühzeitig** erfolgen, wenn absehbar ist, dass Sie nicht am Kurs teilnehmen können, damit noch ein Ersatzteilnehmer gefunden werden kann.

Der Teilnehmer/die Teilnehmerin erklären sich damit einverstanden, die allgemeinen aktuellen Infektionsschutzmaßnahmen sowie den Hygieneplan und die Hausordnung der Schule einzuhalten.

Außerdem **bringt er/sie einen Kittel oder Kasack als Schutzkleidung mit.**

Mit den Veranstaltungsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_