

# FAX-ANTWORTFORMULAR

Rückantwort bitte bis spätestens 18. Januar 2016

an folgende Fax-Nr.: **05465 203508**

**Anmeldung zum Seminar Angewandte Diagnostik  
für den spezialisierten Schweinetierarzt**

**Mittwoch, den 17. Februar 2016  
im Hotel Westerkamp, Osnabrück**

**Teilnahme:**

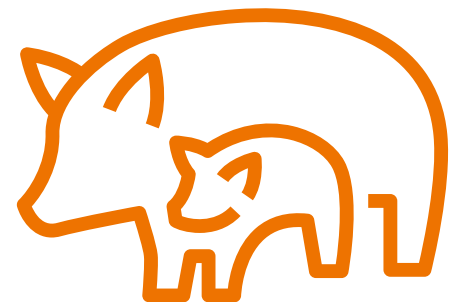
Ja, ich nehme an der Veranstaltung teil

Nein, ich kann leider nicht an der Veranstaltung teilnehmen

Praxisstempel:

Name des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_



**zoetis**