

ANMELDUNG



Hiermit melde ich mich verbindlich an für die Fortbildungsveranstaltung
„**Cytopoint® - Therapie der atopischen Dermatitis beim Hund mit
monoklonalen Antikörpern: praktisch von Fall zu Fall erklärt**“

ATF-Anerkennung: 2 Stunden

Ich möchte folgende Termine für meine Praxis buchen:

Termin & Ort	Anzahl der Teilnehmer	Termin & Ort	Anzahl der Teilnehmer
12.04.2018 Trier		17.05.2018 Bad Grönenbach	
25.04.2018 Essen		23.05.2018 Mainz	
26.04.2018 Münster		24.05.2018 Kassel	
03.05.2018 Westerstede		30.05.2018 Leipzig	
16.05.2018 Lübeck			

Praxisangaben (bitte in Druckschrift ausfüllen):

*Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per
Fax (0681 - 98800977) oder per
E-Mail (anmeldung-zoetis@web.de)
oder per **Post** an
**Karin Borscheid - Anmeldung Zoetis -
Rückertstr. 22, 66121 Saarbrücken).***

Kundennummer	<input type="text"/>
Praxisname	<input type="text"/>
Straße & Hausnr.	<input type="text"/>
PLZ & Ort	<input type="text"/>
E-Mail Adresse	<input type="text"/>
Teilnehmer 1 Vorname, Nachname	<input type="text"/>
Teilnehmer 2 Vorname, Nachname	<input type="text"/>
Teilnehmer 3 Vorname, Nachname	<input type="text"/>

Die Rechnungsstellung und Zahlungsabwicklung erfolgt über die Firma Borscheid.
Die Bankverbindung wird Ihnen mit der Teilnahmebestätigung mitgeteilt.

- Bitte schicken Sie mir eine Rechnung über den Betrag von €40,- (inkl. 19% MwSt.) pro Person. Ich überweise den Betrag innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Rechnung.
- Ich wünsche eine Gesamtrechnung an die Praxisadresse.
- Ich wünsche eine Rechnung pro Teilnehmer an die Praxisadresse.

Die Rechnungsstellung erfolgt umgehend nach Eingang der Anmeldung. Eine Stornierung der Anmeldung ist bis 14 Tage vor der jeweiligen Veranstaltung unter vollständiger Erstattung des Kaufpreises möglich