



Anmeldung zum 5. Landestierärztetag Sachsen-Anhalt

Bitte füllen Sie für jeden Teilnehmer ein separates Anmeldeformular aus.

Herr Frau

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Anmeldung zum **5. Landestierärztetag** ()
(80 € bis 31.8.2010, danach 120 €)

Anmeldung zum **Landestierärzteball**
Anzahl der Anmeldungen (je 50€) (Pers.)

Anmeldung zur **Fortbildung TAH/TFA** ()
(40 € bis 31.8.2010, danach 60 €)

Gesamtbetrag €

Ich überweise den Gesamtbetrag spesenfrei auf nachfolgendes Konto
Tierärztekammer Sachsen-Anhalt
Saalesparkasse
Konto: 382086242
BLZ: 80053762
BIC: NOLADE21HAL
IBAN: DE97 8005 3762 0382 0862 42

Ort / Datum

Unterschrift