

**Fix per Fax (0 54 06) 672 08 71
oder Email info@ft-belm.de**

FT Forum Tiergesundheit GmbH
Bodelschwingweg 6
49191 Belm



Zur Teilnahme am Aktualisierungskurs im
Strahlenschutz am

26.11.2024 in der Tierklinik Hochmoor,
Gescher (Pferd)

melde ich hiermit an:

Tierärztin/Tierarzt TFA/TAH

.....
Titel, Vorname, Name

.....
Geburtsstag (ist für die Teilnahmebescheinigung erforderlich)

.....
Geburtsort (ist für die Teilnahmebescheinigung erforderlich)

**Wenn Sie mehrere Teilnehmer anmelden, bitte für jeden ein
eigenes Formular ausfüllen.**

Auftraggeber/Rechnungsempfänger:

.....
Adresse des Rechnungsempfängers (ggf. Praxisstempel):

.....
Tel.

.....
Fax

.....
Email

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Daten-
schutzrichtlinie auf der Homepage der Veranstalterin habe
ich zur Kenntnis genommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Teilnahmegebühr (jeweils zzgl. gesetzl. USt):

289 € für Tierärzte bzw. 153 € für TFA, Ermäßi-
gung bei Erteilung des Lastschriftmandates:
279 € für Tierärzte bzw. 143 € für TFA

Bis 21 Tage vor der Veranstaltung ist eine schriftliche
Stornierung der Anmeldung bei einer Bearbeitungsge-
bühr von 15 % der Kursgebühr möglich. Spätere Stor-
nierungen können leider nicht berücksichtigt werden.
Ersatzteilnehmer kann gestellt werden.

Bei Anmeldungen innerhalb von 21 Tagen vor der
Veranstaltung müssen wir leider einen erhöhten Ver-
waltungsaufwand von 15 % der Kursgebühr berech-
nen.

Die Veranstalterin übernimmt keine Haftung für Schä-
den jeglicher Art.

SEPA-Lastschriftmandat

(bitte durchstreichen, wenn nicht erwünscht)

(Gläubiger-ID: DE87ZZZ00000428792 -
Mandatsreferenz = Kundennummer)

Ich ermächtige die FT Forum Tiergesundheit GmbH,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift ein-
zuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,
die von der FT Forum Tiergesundheit GmbH auf mein
Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Lastschrift
erfolgt ca. eine Woche vor dem Seminar.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, begin-
nend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit
meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Veranstalterin:

FT Forum Tiergesundheit GmbH
Bodelschwingweg 6
49191 Belm

info@forum-tiergesundheit.com
www.forum-tiergesundheit.com
Tel. (0 54 06) 672 08-70 Fax ...-71