



## **Anmeldung zum Update Augenheilkunde und Reproduktion** **am 25.3.2023**

Fax: 0381- 25277-11  
E-Mail: [info@tierklinik-rostock.de](mailto:info@tierklinik-rostock.de)

**Veranstaltungsort:** Tierklinik Rostock GmbH  
Thierfelderstr. 19  
18059 Rostock

**Termin:** 25.03.2023  
13:30 – 18:00 Uhr

**Teilnehmerbeitrag** 60 Euro (bitte auf das unten genannte Konto überweisen) \*

**Anmeldeschluss:** 22.03.2023

**ATF-Anerkennung:** 4 Stunden

Name: ..... Vorname.....

Straße: ..... Plz; Ort:.....

Tel: ..... Fax:.....

E-Mail: .....

Praxisstempel

Unterschrift .....

### **Bankverbindung:**

Volks-und Raiffeisenbank Rostock: IBAN: DE03 1406 1308 0004 3646 27  
BIC: GENODEF1GUE

\*bei Stornierung der Teilnahme nach dem 22.03.2023 ist keine Kostenerstattung mehr möglich