



Anmeldung für 2017

(bitte in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen, v. a. E-Mail)

Name (mit Titel)	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		
Rechnungsanschrift (Straße, Wohnort)			
E-Mail (wichtig!)			
Telefon <input type="checkbox"/> priv. oder <input type="checkbox"/> dienstl.		Mobil	
Praxis/Klinik (falls abweichend von der Rechnungsanschrift)			

Hiermit melde ich mich verbindlich an für: **5-Tage-Intensivworkshop**

- | | | | |
|--|--------------------------------|---------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Kardiologie | (PD Dr. G. Wess) | 16.-20.01.17 | 1400€ |
| <input type="checkbox"/> Dermatologie | (Prof. R. Müller) | 23.-27.01.17 | 1400€ |
| <input type="checkbox"/> Weiterführende Diagnostik bei internistischen Fällen | (Dr. V. Geisen) | 08.-12.05.17 | 1600€ |
| <input type="checkbox"/> Labordiagnostik | (Prof. J. Hirschberger) | 15.-19.05.17 | 1400€ |
| <input type="checkbox"/> Therapie internistischer Krankheiten (neu!) | (Prof. A. Fischer) | 19.-23.06.17 | 1400€ |
| <input type="checkbox"/> Fälle lösen leicht gemacht 3 (neue Fälle!) | (Prof. K. Hartmann) | 26.-30.06.17 | 1400€ |
| <input type="checkbox"/> Neurologie | (Prof. A. Fischer) | 13.-17.11.17 | 1400€ |
| <input type="checkbox"/> Einsteigerkurs Innere Medizin (neu!) | (Dr. B. Schulz) | 20.-24.11.17 | 1400€ |

Die Teilnahmegebühr beträgt **1400 €** pro Person pro Workshop außer „Weiterführende Diagnostik“; dieser Workshop kostet wegen des höheren Aufwands und der kleineren Gruppengrößen **1600 €** pro Person. Auf den zweiten Workshop (gleiches Konto) in 2017 gewähren wir 100 € Rabatt, auf jeden weiteren 200 € Rabatt.

Wegen der begrenzten Teilnehmerzahl bitten wir um Rücksprache vor der Anmeldung. Endgültige Platzvergabe und Bestätigung erst nach Eingang von Anmeldung und Teilnahmegebühr (nur per Überweisung).

Storno: Bis vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn ist eine Stornierung der Anmeldung und Rückerstattung der Teilnahmegebühr (abzgl. Bearbeitungsgebühr von 25 €) möglich. Spätere Stornierungen können nicht berücksichtigt werden.

Die Fortbildungen sind ein Zweckbetrieb und daher von der Umsatzsteuer befreit.

Allgemeine Geschäftsbedingungen siehe Homepage (www.med.vetmed.uni-muenchen.de).

Ort, Datum

Stempel/ Unterschrift

Anmeldung und Information: Dr. Julia Katzenberger
Veterinärstr. 13 80539 München E-Mail: j.katzenberger@medizinische-kleintierklinik.de
Tel.: (089)-2180-2650 Fax: (089)-2180-16501 www.medizinische-kleintierklinik.de

Bankverbindung: Ein Herz für kranke Tiere e. V., Hypo Vereinsbank,
IBAN: DE45 7002 0270 0668 2470 75, Swift BIC: HYVEDEMM,
Verwendungszweck: IW-Name, Datum, Teilnehmername