

Verbindliche Anmeldung zur Fortbildung

An die
Tierärztekammer Sachsen-Anhalt
Walter-Hülse-Straße 9
06120 Halle (Saale)

per E-Mail an: **poststelle@tk-st.de**

Name der Fortbildung:	<input type="text"/>
Veranstaltungsdatum:	<input type="text"/>
Veranstaltungsort:	<input type="text"/>
Teilnahmegebühr/ Person (in EUR):	<input type="text"/>

Ich werde teilnehmen und melde mich hiermit **verbindlich** für o.g. Veranstaltung an.

Vorname/ Name:	<input type="text"/>
Private Anschrift: Straße und Hausnummer:	<input type="text"/>
Postleitzahl und Ort:	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse (unbedingt angeben für Rückfragen)	<input type="text"/>

Ich wünsche die Ausstellung einer ATF-Bescheinigung? Ja Nein

Ich überweise die Teilnahmegebühr innerhalb der nächsten 7 Tage mit der Angabe:
„Name, Veranstaltungstitel, Jahr“ auf das Konto der

Tierärztekammer Sachsen-Anhalt,
IBAN: DE84 3006 0601 0003 4663 96
BIC: DAAEDEDXXX
Deutsche Apotheker- und Ärztebank

Rechtliche Hinweise:

Mit Ihrer verbindlichen Anmeldung zur Veranstaltung erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre mitgeteilten Daten zur notwendigen Organisation der Veranstaltung durch die Organisatoren erfasst und weiterverarbeitet werden. Auf der Veranstaltung werden Fotoaufnahmen gemacht, die potentiell für die Berichterstattung bzw. Öffentlichkeitsarbeit der Veranstalter in verschiedenen Medien genutzt werden können. Mit der verbindlichen Anmeldung wird die Teilnahmegebühr sofort zur Zahlung fällig, auch wenn Sie an der Teilnahme der Veranstaltung gehindert sind.

Ort, Datum:

Unterschrift