

Fachbereich Veterinärmedizin

Klinik für Pferde, Allgemeine Chirurgie und Radiologie

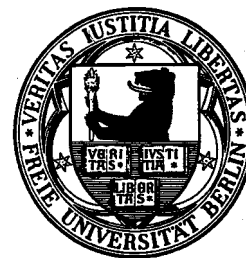
Oertzenweg 19 B, 14163 Berlin

Univ.-Prof. Dr. Arthur Grabner

Stellvertretender Direktor

Telefon: 030-838 62299

Telefax: 030-838 62529

Email: fta-pferde@vetmed.fu-berlin.deInternet: www.vetmed.fu-berlin.de

**Turniertierärztliche Tätigkeiten, Notfallmanagement,
Myopathien, Verhaltensstörungen,
melde- und anzeigepflichtige Tierseuchen**

- theoretisches Modul -

Fünftes Modul für den Kurs „Pferde“ im Rahmen der Weiterbildung zum Fachtierarzt

- Termin:** **19./20. Januar 2007**
Fr, den 19.01.07 von 14.00 bis 19.00 Uhr
Sa, den 20.01.07 von 9.00 bis 19.00 Uhr
- Veranstaltungsort:** Klinik für Pferde, Allgemeine Chirurgie und Radiologie
Fachbereich Veterinärmedizin auf dem Campus Düppel
Oertzenweg 19 b, 14163 Berlin
- Programm:** Turniertierärztliche Tätigkeiten: Leistungskontrolle, Doping, Erste Hilfe auf dem Turnierplatz, spezielle Problemstellungen bei den einzelnen Disziplinen;
Notfallmanagement: orthopädische und internistische Notfälle, Euthanasie;
Myopathien, das festliegende Pferd;
Verhaltensstörungen und therapeutische Möglichkeiten
melde- und anzeigepflichtige Tierseuchen
- Kosten:** 250,00 € (für Teilnehmer der Weiterbildung zum FTA)
300,00 € (für Teilnehmer der Fortbildung)
- Bitte überweisen Sie den jeweiligen Betrag an folgendes Konto:
Empfänger: Prof. Dr. A. Grabner
HypoVereinsbank Berlin
Kto.-Nr.: 355 359 484, BLZ 100 208 90
- Verwendungszweck (wichtig, bitte immer angeben!):
Sonderkonto FTA Modul
Stichwort: 5. Modul
- ATF-Anerkennung:** 12 Stunden
- Anmeldung:** Anmeldung bitte schriftlich bis zum 10. Januar 2007
per Fax: 030 838 62529
per e-mail: fta-pferde@vetmed.fu-berlin.de

Anmeldungen für die Fachtierarztweiterbildung erfolgen bei der jeweiligen Landestierärztekammer. Das Modul steht ebenso interessierten Tierärzten zur Verfügung, die keine Fachtierarztausbildung anstreben (Fortbildung).

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/Fax/Email: _____

Ich habe per Verrechnungsscheck () / per Überweisung () bezahlt. (Bitte ankreuzen)

Datum/Unterschrift: _____

Bitte senden Sie diese Anmeldung an: Freie Universität Berlin
Klinik für Pferde, Allgemeine Chirurgie und Radiologie
Oertzenweg 19b
14163 Berlin
Telefon 030 – 838 62299, Telefax 030 – 838 62529
e-mail: fta-pferde@vetmed.fu-berlin.de