

Anmeldung zum Berliner Hufbeschlagabend

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Berliner Hufbeschlagabend am 27.9.2012 an.

Die Tagungsgebühr in Höhe von 35 EUR (inkl. MwSt) werde ich bis zum 10.9.2012 auf das Konto 512 158 700, bei der Berliner Bank BLZ: 100 708 48, Empfänger: „C. Lischer“ überweisen. Wichtig: als Verwendungszweck unbedingt 0408527101 angeben.

Vor- und Nachname: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon: _____
Mobil: _____
Fax: _____
Email: _____
Datum: _____
Unterschrift: _____

Ich bin Hufschmied/in Tierarzt/ärztin.

Anmeldung bitte
an:

Matthias Rettig, Klinik für Pferde,
Oertzenweg 19b, 14163 Berlin

Fax: 030-83862529

matthias.rettig@fu-berlin.de

