

Anmeldung

Tagesfortbildung (8 Stunden)



Kurstermin

Teilnahme: online

Präsenz

Kursteilnehmer
(Name)

e-Mail
(Kursteilnehmer)

Sind Sie Tierärztin/Tierarzt und benötigen eine
Bescheinigung über ATF-Stunden?

ja

nein

Rechnungsadresse
(Formal korrekt und
mit e-Mail Adresse
der Buchhaltung)

Ich bestätige, dass ich die Teilnahmebedingungen und die EU-DSGVO
vollständig gelesen habe und hiermit akzeptiere. (Datum, Unterschrift)

Ich bestätige die Kostenübernahme für den genannten Teilnehmer und das
Akzeptieren der AGB. (Datum, Unterschrift)