

① Teilnehmername, Vorname: .....

Straße, Nr.: ..... PLZ: ..... Ort:.....

Telefon: ..... Mobil: .....

e-mail: .....

② Praxis: .....

Straße, Nr.: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... Fax: .....

**Rechnung (= Anmeldebestätigung)**

an:  ① Privatadresse  ② Praxis  geteilte Rechnung (Fon: 06326-9658856)

per Fax  per Post

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Hiermit buche ich** (bitte ankreuzen)

• Kongressteilnahme (siehe Seite 2)	Frühbucher bis 30.04.10	180,- €
	ab 30.04.10	215,- €
• Ermäßigte Kongressteilnahme ab 3 Personen aus einer Praxis		170,- €
• Seminare am Samstag (03.07.2010):	Laborkurs Hämatologie	75,- €
	Vehaltensänderungen alte Katze	46,- €
	Professionelle Praxisdarstellung	46,- €
	Physiologie und Pathologie Herz	75,- €
	Workshop praktische Wundversorgung	75,- €
	Röntgen Stütz- u. Bewegungsapparat	46,- €
	Praktische Narkoseüberwachung	75,- €
	Workshop Diabetes mellitus	46,- €
Zahngesundheit (ganztägig)	140,- €	
• Seminare am Sonntag (04.07.2010):	Fit und gesund im Alter	46,- €
	Masterplan statt Schema F	46,- €
	Grundkurs Verbände	75,- €
	Physiotherapie Grundtechniken	75,- €
	Die Wohnungskatze	46,- €
	Erkrankungen beim alten Heimtier	46,- €
	Schmerz	75,- €
	Mobilität im Alter	75,- €
	Praxis-Workshop Endoskopie	75,- €
	Regulationsmedizin	46,- €
• Seminare am Freitag (02.07.2010):	Zahngesundheit (ganztägig, inkl. Mittagessen)	140,- €
	Laborkurs Vaginalzytologie	75,- €
	Notfallmanagement	75,- €
• Übernachtung im Kongresshotel (inkl. Frühstück, Dreibettzimmer auf Anfrage: 35,-€ p.P.)	Donnerstag / Freitag: <input type="checkbox"/> 1/2 DZ 45,- € <input type="checkbox"/> EZ 75,- €	
	Freitag / Samstag: <input type="checkbox"/> 1/2 DZ 45,- € <input type="checkbox"/> EZ 75,- €	
	Samstag / Sonntag <input type="checkbox"/> 1/2 DZ 45,- € <input type="checkbox"/> EZ 75,- €	
	Sonntag / Montag: <input type="checkbox"/> 1/2 DZ 45,- € <input type="checkbox"/> EZ 75,- €	
Wunsch-Zimmerpartner (bei 1/2 DZ) : (es besteht kein Anspruch, evtl. Zuteilung durch Vetkom) _____		
• Übernachtung im eigenen Zelt von ..... bis ..... (Datum) mit Frühstück: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (11,- € pro Frühstück)		
• Shuttleservice <input type="checkbox"/> Shuttleservice Anreise (8,- €) <input type="checkbox"/> Shuttleservice Abreise (8,- €) – Formular siehe Rückseite!		

Bitte faxen an: 06326-9658857 oder direkt online anmelden auf [www.vetkom.de](http://www.vetkom.de)

## Shuttle-Service-Buchung

bis zum **31.05.2010** ausfüllen und faxen an: **06326-9658857**

Um uns die Arbeit zu erleichtern, füllen Sie bitte sorgfältig alle Felder in diesem Formular in **Druckschrift** aus!

Hiermit buche ich den Shuttleservice für:

Vor- u. Nachname: \_\_\_\_\_

Handy Nr.: (ganz wichtig!) \_\_\_\_\_

Praxisname u. Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Bitte rechnen Sie für die Fahrt vom Bahnhof zum Kongressgelände ca. 30-40 Minuten ein.  
Je nach Ihrer Ankunftszeit können zu dieser Fahrtzeit evtl. noch bis zu 10 Minuten Wartezeit auf Mitreisende hinzukommen.

### *Shuttle bei Anreise*

Ankunftstag + Datum: \_\_\_\_\_

Planmäßige Ankunftszeit des Zuges in Fulda: \_\_\_\_\_

Zugnummer: \_\_\_\_\_

### *Shuttle bei Abreise*

Abfahrtstag + Datum: \_\_\_\_\_

Planmäßige Abfahrtszeit des Zuges in Fulda: \_\_\_\_\_

Zugnummer: \_\_\_\_\_

Vielen Dank, Ihr Vetkom Team