

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit buche(n) ich/wir die Teilnahme an folgendem Veranstaltungsort:

DATUM / VERANSTALTUNGSORTE:

- 14.10.2025 - Classic Garage 49 Osnabrück
- 15.10.2025 - Tierklinik Lüneburg
- 16.10.2025 - AniCura Tierklinik Potsdam
- 21.10.2025 - VETZENTRUM Köln
- 22.10.2025 - VETPraxis für Kleintiere Biebergemünd
- 23.10.2025 - AniCura Kleintierspezialisten Augsburg

RAHMENDATEN:

- Uhrzeit:** 9.00 – 17.00 Uhr
- Fortbildungszeit:** ATF Stunden werden beantragt
- Referenten:** Dirk Brennecke, Miriam Heßling
- Kosten:**
- 330 € zzgl. MwSt. bei Einzelbuchung
 - 297 € zzgl. MwSt. im Bildungspaket* Basis
 - 280 € zzgl. MwSt. im Bildungspaket* Professional
 - 264 € zzgl. MwSt. im Bildungspaket* Premium
- (inkl. Seminarunterlagen, Getränken, Mittagessen und Pausensnacks)

* Infos zu den Bildungspaketen unter www.ivp-akademie.de/bildungspakete.de

Name der Praxis

Teilnehmer/in 1

Teilnehmer/in 2

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Telefon / Fax

E-Mail

Ich willige ein, dass mir die IVP GmbH per E-Mail / Fax / Telefon* Informationen und Angebote zu weiteren Weiterbildungsangeboten zum Zwecke der Werbung übersendet. * bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen.
Die Angabe ist freiwillig.

Wie sind Sie auf unser Seminar aufmerksam geworden?

- per Internetsuche durch Weiterbildungsangebot durch unseren Newsletter durch Social Media
sonstiges

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich erteile der IVP GmbH die einmalige Einzugsermächtigung über die Seminargebühr von meinem Konto.
Die Abbuchung erfolgt nach Rechnungsstellung.

Kontoinhaber:

IBAN

Datum / Unterschrift