

eMail info@kooperation-thp.de
FAX: 0 48 71 / 70 83 04
Tel.: 0 48 71 / 12 10

Kooperation deutscher Tierheilpraktiker-Verbände
Geschäftsstelle
S. Olhöft
Dorfstr. 2

24594 Tappendorf

Anmeldung

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu den
Tierheilpraktiker-Tagen 2012 von 06. bis 08. Juli 2012 an.**

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Plz/Ort: _____

Tel.: _____

Mitglied	<input type="radio"/> DGT	<input type="radio"/> DTU	<input type="radio"/> VFT	<input type="radio"/> OVtKH
Mitglied VETT	<input type="radio"/>			
Nicht-Mitglied	<input type="radio"/>			

Ich möchte:

Tagungskarte mit Übernachtung	<input type="radio"/> EZ	<input type="radio"/> DZ
Tagungskarte ohne Übernachtung	<input type="radio"/>	
Einzelkarte Samstag	<input type="radio"/>	
Einzelkarte Sonntag	<input type="radio"/>	

Bei DZ Zimmerbelegung mit:

Begleitperson, Name _____
(nimmt nicht an den Vortragsveranstaltungen teil, s. Sonderpreis)

Teilnehmer, Name _____
(gesonderte Anmeldung erforderlich)

ich möchte vegetarisch essen

ich möchte ein Raucherzimmer

ich bringe __Hund mit (Kostenzuschlag 8,50 €/Tag u. Tier)

Belegte Vorträge: _____

Ich habe den Betrag von _____ € auf das Konto der Kooperation überwiesen.
(Sparkasse Schaumburg Blz 255 514 80 Konto-Nr. 530 001 767)