

eMail info@kooperation-thp.de
FAX: 0 48 71 / 70 83 04 oder 0 52 25 / 79 00 92
Tel.: 0 48 71 / 12 10



Kooperation deutscher Tierheilpraktiker-Verbände
Geschäftsstelle
S. Olhöft
Dorfstr. 12

24594 Nindorf

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu den
20. Tierheilpraktiker-Tagen von 22. bis 24. Juni 2018 an.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Plz/Ort: _____

Tel.: _____

Mitglied DGT DTU VFT OVTkH OBkTD
Nicht-Mitglied

Ich möchte:

Tagungskarte mit Übernachtung EZ DZ
Tagungskarte ohne Übernachtung
Einzelkarte Samstag
Einzelkarte Sonntag

Bei DZ Zimmerbelegung mit:

Begleitperson, Name _____
(nimmt nicht an den Vortragsveranstaltungen teil, s. Sonderpreis/Teilnehmer zahlt EZ-Preis!)

Teilnehmer, Name _____
(gesonderte Anmeldung erforderlich)

- ich möchte vegetarisch essen
- ich möchte ein Raucherzimmer
- ich bringe __Hund mit (Kostenzuschlag 9,00 €/Tag u. Tier)

Belegte Vorträge: _____

Ich habe den Betrag von _____ € auf das Konto der Kooperation überwiesen.
(Sparkasse Schaumburg IBAN: DE50 2555 1480 0530 0017 67 BIC: NOLADE21SHG)

Ort/Datum

Unterschrift