

eMail [info@kooperation-thp.de](mailto: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 zum Seminar „Tierseuchen“ mit Dr. H. Schirmann vom 29. bis 30. Mai 2021 im Pfarrhof Bergenkirchen in 31556 Wölpinghausen an.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Ich bin ...

Mitglied im Verband:             BkTD    DGT    DTU    TPVD    Vft    OVtKH

Nicht-Mitglied                   

**Ich möchte:**

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Seminar mit Übernachtung im EZ/VP     | 245,00 € (Nichtmitglieder 275,00 €)  |
| <input type="checkbox"/> Seminar mit Übernachtung im DZ/VP     | 235,00 € (Nichtmitglieder 265,00 €)* |
| <input type="checkbox"/> Seminar ohne Übernachtung, ohne Essen | 175,00 € (Nichtmitglieder 205,00 €)  |
| <input type="checkbox"/> Mittagessen Samstag                   | 10,50 €                              |
| <input type="checkbox"/> Mittagessen Sonntag                   | 10,50 €                              |

**Bei DZ Zimmerbelegung mit:**

Teilnehmer, Name \_\_\_\_\_  
(gesonderte Anmeldung erforderlich)

\*Die Option einer Buchung im Doppelzimmers ist nur möglich, sofern die Beschränkungen bezüglich der Corona-Pandemie **nicht** mehr bestehen!

ich möchte vegetarisch essen

**Ich überweise den Betrag von \_\_\_\_\_ € auf das Konto der Kooperation.**

(Sparkasse Schaumburg IBAN: DE50 2555 1480 0530 0017 67 BIC: NOLADE21SHG)

Meine Anmeldung ist erst nach Zahlungseingang auf dem o. a. Konto wirksam.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Seminargebühr bei einer Stornierung bis 30. April 2021 nach Abzug einer Stornogebühr von 15 % zurückerstattet wird. Bei späteren Stornierungen entfällt der Anspruch auf Rückerstattung.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift