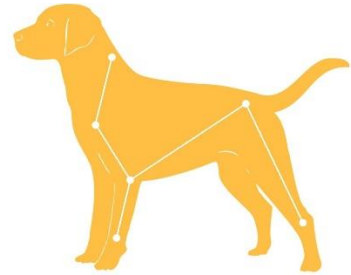


# Hundekrankengymnastik Wesel

---

Ursula Tönisen  
Grünstr. 83  
46485 Wesel  
Tel. 0281 – 164 91 38  
Mobil 0152 – 29 01 97 97  
[www.hundekrankengymnastik-wesel.de](http://www.hundekrankengymnastik-wesel.de)

---



Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
Plz/Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_

**bitte gut leserlich ausfüllen !!!!!**

## Seminaranmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar/ Vortrag an:  
Bildgebende Diagnostik und Fallbeispiele  
Dozent Tierarzt Peter Rosin, Berlin

Samstag, 26.10.2019 von 9 Uhr - 16 Uhr und am  
Sonntag 27.10.2019 von 9 Uhr - 16 Uhr (Änderungen vorbehalten)

Seminarkosten incl. Snacks und Getränken während der Seminarzeiten (Mittagessen nicht incl.):  
**360,-€ incl. MwSt., Seminarort: Grünstr. 83, 46483 Wesel** (Parkplätze auf dem Hof, Eingang über Tilsiter Str.)

Das Zustandekommen des Seminars ist abhängig vom Erreichen der Mindestteilnehmerzahl.  
Der Rücktritt ist bis 60 Tage vor Kursbeginn möglich, bei einer Bearbeitungsgebühr von 50€.  
Danach wird die Kursgebühr in voller Höhe fällig, auch bei Nichtteilnahme.  
Der Rücktritt muss in schriftlicher Form beim Veranstalter erfolgen.  
Nach Rücksprache mit dem Veranstalter kann ein Ersatzteilnehmer den Platz in Anspruch nehmen.  
Bei Ausfall des Seminars (auch bei Krankheit des Dozenten) besteht kein Anspruch auf Entschädigung,  
die Seminarkosten werden innerhalb einer Woche nach Bekanntgabe zurück erstattet.

Mit der Anmeldung ist die Überweisung einer **Anzahlung von 50 €** oder den gesamten Seminargebühren **innerhalb von 2 Wochen fällig**. Die Restsumme muss spätestens **4 Wochen vor Seminarbeginn** eingegangen sein. Nur mit dem Geldeingang wie beschrieben, ist die Teilnahme gesichert. Bei verspäteter Zahlung besteht kein Anspruch auf einen Seminarplatz.

Die Teilnahme am Seminar erfolgt auf eigene Verantwortung und in eigener Haftung. Für Schäden die von ihm oder seinem Hund verursacht wurden haftet der Teilnehmer.

Ich bringe meinen Hund mit. O ja O nein und versichere mit meiner Unterschrift, dass er frei von ansteckenden Krankheiten ist und dass er eine gültige Haftpflichtversicherung hat.

Ort /Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ursula Tönisen  
Hundekrankengymnastik Wesel

Grünstr. 83  
46487 Wesel  
Tel. 0281-1649138

Postbank Dortmund  
IBAN:DE 88440100460205199469  
BIC: PBNKDEFF