

Anmeldung zur Teilnahme an einer Fortbildung

Titel der Fortbildung: JLU Gießen/LTK Hessen und Rheinland-Pfalz: Fortbildung zur Fortschreibung der Fortbildungspflicht gemäß §7 Abs. 2 der Schweinehaltungshygieneverordnung

Datum der Fortbildung: 27.04.2019

Ort der Fortbildung: Hörsaal für Veterinärphysiologie, Frankfurter Straße 100, 35392 Gießen

Teilnehmer

Titel, Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Rechnungsempfänger
(falls abweichend zum Teilnehmer): _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort, Land
(wenn nicht DEU): _____

Telefon (tagsüber): _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ich bin

Tierarzt/Tierärztin (Bei Erstanmeldung bzw. Namensänderung bitte Nachweis in Kopie beifügen.)

Studierende/r der Veterinärmedizin inkl. Promotion
(Bitte Kopie Studienausweis Fachrichtung Veterinärmedizin mit Semesterangabe in Kopie beifügen.)

Nur für Teilnehmer aus dem Ausland (Diese Angabe ist zwingend erforderlich. Eine Teilnahme an ATF-Fortbildungen ist nur für Privatpersonen möglich, nicht für Unternehmer mit Umsatzsteuer-ID.)

Ich habe keine Umsatzsteuer-ID

Die **Teilnahmegebühren** in Höhe von _____ **EUR** (bitte Betrag eintragen)

überweisen Sie bitte erst nach Rechnungsstellung

Bankverbindung (IBAN DE98 500 500 000 001 006 550)

unter Angabe von: *Name und Vorname des Teilnehmers* und der *Rechnungsnummer*

Ich möchte **ermäßigte Teilnahmegebühren** in Anspruch nehmen. Der Nachweis

ist in Kopie beifügt wird spätestens 14 Tage vor Veranstaltung aktuell in Kopie zugesandt.

(Bitte Programmhinweise beachten. Nicht bei allen Kursen können Ermäßigungen gewährt werden.)

ATF-Mitglied DVG-Mitglied Weiteres s. Programm _____

Studienausweis Tiermedizin inkl. Semesterangabe

Arbeitslosigkeit: Bescheid der Agentur für Arbeit (nicht älter als einen Monat zum Veranstaltungstermin)

Elternzeit: Bescheinigung des Arbeitgebers über die Elternzeit und Kopie der Geburtsurkunde des Kindes / Nachweis über den Bezug von Elterngeld (zum Zeitpunkt der Veranstaltung)

Mit den **Anmelde- und Veranstaltungsbedingungen** (s. Anhang Organisatorische Hinweise für ATF-Fortbildungen) erkläre ich mich einverstanden.

Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für diese Fortbildung ein (Datenschutzinformationen s. Anhang).

Ort, Datum

Unterschrift

**Klinik für Schweine
Frankfurter Str. 112
35392 Gießen**

**E-Mail: Schweineklinik@vetmed.-uni-
giessen.de
Fax: 0641-9938829**