



**bpt** bundesverband praktizierender tierärzte e.v.  
>> fachgruppe kleintierpraxis

# Der Vogelpatient in der Kleintiersprechstunde Teil IV Vertiefungsseminar

**am Samstag, den 20.04.2013 in Recklinghausen**

in der Tierklinik Menzel ([www.kleintierklinik-menzel.de](http://www.kleintierklinik-menzel.de))

und

**am Samstag, den 16.11.2013 in Frankfurt am Main**

in der bpt-Geschäftsstelle ([www.bpt-akademie.de](http://www.bpt-akademie.de))

**Seminarleitung:** Dr. Axel Zinke, Lotte-Büren  
([www.tierarztpraxis-fuer-voegel.de](http://www.tierarztpraxis-fuer-voegel.de))

**Programm:** 14.00 – 18.00 Uhr

Röntgendiagnostik beim Vogelpatienten

- a) Technik, Lagerung und Röntgenanatomie
- b) Charakteristische und pathognomonische Röntgenbefunde

Erkrankungen des Verdauungsapparats: Klinik, Diagnostik und Therapie

- a) Erkrankungen des Kropfes
- b) Erkrankungen der Mägen
- c) Erkrankungen des Darms

Der Wellensittich in der Kleintierpraxis: Besonderheiten und typische Krankheiten einschließlich Therapie.

Der Kanarienvogel in der Kleintierpraxis: Besonderheiten und typische Krankheiten einschließlich Therapie.

Fallbeispiele

**Teilnahmegebühren:**

FGK-Mitglieder	106,00 €	(inkl. MwSt. sowie einer
bpt-Mitglieder	128,00 €	Kaffeepause)
Nicht-Mitglieder	184,00 €	

Die Teilnehmerzahl ist auf 25 in Recklinghausen und auf 22 in Frankfurt am Main begrenzt.

**ATF-Anerkennung:** 4 Stunden

**Anreise:** Einen entsprechenden Anreisehinweis senden wir Ihnen mit der Anmeldebestätigung zu.

**Anmeldung:** Bitte schriftlich und mit Erteilung einer Einzugsermächtigung über die Teilnahmegebühr.

Bitte gut lesbar ausfüllen! Anmeldung zur Teilnahme an der FGK-Fortbildung:

<b>Der Vogelpatient in der Kleintiersprechstunde Teil IV Vertiefungsseminar</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Recklinghausen</b> <input type="checkbox"/> <b>Samstag, 20.04.2013</b> 14.00 – 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/> <b>Frankfurt am Main</b> <input type="checkbox"/> <b>Samstag, 16.11.2013</b> 14.00 – 18.00 Uhr

Name, Vorname: .....

Tierarztpraxis: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon (tagsüber): .....

E-Mail: .....

Hiermit erteile ich der bpt Akademie GmbH die Einzugsermächtigung von meinem Konto über die Teilnahmegebühr.

Meine Bankverbindung lautet:

Kreditinstitut: .....

Bankleitzahl: .....

Kontonummer: .....

Kontoinhaber: .....

(falls abweichend)

Unterschrift: .....

Bis 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn ist eine schriftliche Stornierung der Anmeldung und Rückerstattung der Teilnahmegebühren unter Abzug einer Bearbeitungsgebühr von 25% möglich. Spätere Stornierungen können leider nicht berücksichtigt werden. Die Veranstalter übernehmen keine Haftung für Schäden jeglicher Art (z.B. infolge Veranstaltungsabsage).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich approbierte(r) Tierarzt / Tierärztin bin.

Mit den Veranstaltungsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Information und Anmeldung:

bpt Akademie GmbH  
Referat Fortbildung  
Beate Düerkop-Scheld  
Hahnstr. 70  
D-60528 Frankfurt am Main  
E-Mail: [info@bpt-akademie.de](mailto:info@bpt-akademie.de)

Tel. (0 69) 66 98 18 90

**Fax (0 69) 66 98 18 92**