

**Anmeldeformular nur für versuchstierkundlichen Kurs
FELASA Kategorie C**

Bitte in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen.

Herr Frau Titel _____

Vorname _____

Name _____

Institut / Klinik / Firma

Strasse, Hausnr. _____

PLZ _____ Ort _____

Bundesland _____

Land _____

Telefon * _____

Telefax * _____

Mobil ** _____

E-Mail _____

* Landes-Vorwahlnummer / Ortsnetzkennzahl / Rufnummer

** Landes-Vorwahlnummer / Rufnummer

Rechnungsanschrift:

<p>Institut / Klinik / Industrie</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Strasse, Hausnr.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>PLZ _____ Ort _____</p> <p>Land _____</p>
--

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs an.

WEB-CODE / Termin	Preiskategorie ¹⁾	€
C112 05.03. – 16.03.2012	<input type="checkbox"/> TG1*	1.570,00
	<input type="checkbox"/> TG2**	1.990,00
	<input type="checkbox"/> TG3***	2.300,00
C212 19.03. – 30.03.2012	<input type="checkbox"/> TG1*	1.570,00
	<input type="checkbox"/> TG2**	1.990,00
	<input type="checkbox"/> TG3***	2.300,00
TG1*	(nur für Mitarbeiter der Kooperationspartner und Mitveranstalter aus dem HelmholtzZentrum München, dem Klinikum der Universität München, der Ludwig-Maximilians-Universität München, den MPLs in München, sowie aus dem Zentrum für Präklinische Forschung im Klinikum re.d.I.)	
TG2**	Universitäten	
TG3***	Industrie	

¹⁾ Zutreffendes bitte ankreuzen

Vegetarier: ja nein

Geburtsdatum: _____

Berufsausbildung: _____

Funktion:

- Tierhausleiter
- Projektleiter
- Tierschutzbeauftragter

Besondere Wünsche für das Praktikum

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers:

Unterschrift / Stempel des Arbeitgebers

Mit meiner Anmeldung akzeptiere ich die AGB.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Kursteilnehmers

GWT – Gesellschaft für
wissenschaftlichen Tierschutz mbH
tiz-bifo - AKADEMIE
Truderinger Strasse 287
81825 München
Deutschland