

# Anmeldung zur Tierärzte-Fortbildung

E-mail: [veterinaeramt@dahme-spreewald.de](mailto:veterinaeramt@dahme-spreewald.de)

Fax: 03546-20 16 63



Ich nehme an der Tierärzte-Fortbildung teil.

**Ort:** 15907 Lübben, Reutergasse 12, Kreistagssaal

**Datum und Zeit:** Montag, 10. März 2025, ab 16:00 Uhr

Titel, Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Meine Fragen zur neuen TÄHAV

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Meine Fragen zur Tiergesundheit (Schwerpunkte: MKS, BHV1, Biosicherheit)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_