

## Anmeldung zur Lübbener Tierärzte-Fortbildung

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

Fax: 03546-20 16 63

Ich nehme an der Lübbener Tierärzte-Fortbildung teil.

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

**Datum und Zeit:** 22. August 2018, 09:30 bis 15:15 Uhr

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift