Dr. K. Weitkamp
FTA für Pferde

Dr. A. Merz
FTA für Pferde
FTA für Chirurgie Pferde
Augenheilkunde Pferde

Dr. M. Niederhofer
FTA für Pferde
FTA für Innere Medizin Pferde

Dr. A. Böhmer
FTA für Pferde

Dr. B. Unkrüer
FTA für Pferde
FTA für Orthopädie Pferde
ISELP Cert.

Stefan Lumpe
FTA für Pferde

Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,

die Firma **LIVISTO** und die **Tierklinik Telgte** laden Sie herzlich zur Fortbildung mit Abendveranstaltung im Rahmen des Agravis - Cup in Münster ein.

Die Vorträge finden statt am 10.01.2026 ab 09:00 Uhr im Messe und Congress Centrum Halle Münsterland, Albersloher Weg 32, 48155 Münster. Im Rahmen der Vortragsveranstaltung haben wir für Sie und die angemeldete Begleitperson ein Mittagessen, einen Imbiss nach der Vortragsveranstaltung sowie optional den Besuch des Abendprogramms, dem „Agravis – Cup“ reserviert.

Thema der Tagung: **„Tierärztetagung im Rahmen des Agravis - Cup“**

Teilnahmegebühr: **145,00 € (nur Teilnehmer der Tagung – ohne Begleitperson)**
45,00 € (Begleitperson – ohne Teilnahme an den Vorträgen)

Leistungen:

- Teilnahme an der Fortbildung für eine Person
- kostenlose Parkmöglichkeit an der Halle Münsterland
- Tageskarte für den/die Teilnehmer/in
- Tageskarte für eine Begleitperson zum Turnier (ohne Sitzplatzanspruch) – ***Nur kostenpflichtig zu buchen!***
- Freier Zugang zur Ausstellungs- und Dressurhalle
- Verpflegung und Getränke im Rahmen der Tagung
- Besuch der Abendveranstaltung (Springwettkampf in der Großen Halle) im Rahmen des Turniers am 10.01.2026 – ***Nur kostenpflichtig zu buchen!***

Die Fortbildungsstunden sind in Beantragung.

Achtung begrenzte Teilnehmerzahl, auch für Begleitpersonen, sowie für Karten der Abendveranstaltung!
Anmeldeschluss ist der 30.12.2025

Wir bitten Sie, bis zu diesem Termin die komplette Anmeldung inklusive Überweisung abzuwickeln!
Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir keine Bezahlung der Teilnahmegebühren vor Ort akzeptieren können. Nach Abwicklung der Anmeldung erhalten Sie weitere schriftliche Informationen und eine Rechnung durch uns.

Mit freundlichen Grüßen

Tierklinik Telgte
und
LIVISTO

Anmeldung

per Fax an:
02504-7929
oder
per eMail an:
info@tierklinik-telgte.com

Bitte beachten Sie, dass wir Ihre Teilnahme nur dann verbindlich buchen, wenn die Rechnung über die Teilnahmegebühr vor Veranstaltungsbeginn überwiesen wurde.

Teilnehmer (Tagungsgebühr 145,00 Euro)

◯ **Ja, ich komme gerne!**

Vorname und Name des/der Teilnehmer:in
(Bitte in Druckbuchstaben schreiben!)

Teilnehmer:in: _____

◯ Ja, ich möchte für **25,00 €** eine Sitzplatzkarte für den **Springwettkampf** (Abendveranstaltung) buchen

Begleitperson (ohne Teilnahme an den Vorträgen 45,00 Euro) – begrenzte Verfügbarkeit

Vorname und Name der Begleitperson:
(Bitte in Druckbuchstabenschreiben!)

◯ Begleitperson:_____

◯ Ja, ich möchte für **25,00 €** eine Sitzplatzkarte für die **Springwettkampf** (Abendveranstaltung) buchen

Praxisstempel **(Bitte deutlich lesbar!)**

_____
Datum

_____
Unterschrift