

Einladung

zu einer Fortbildung vom Labor LABOKLIN

Thema:

„Reisekrankheiten - Anaplasmen, Leishmanien und Co.“

Termin:

am Mittwoch, 15. November 2017 in Weimar - Legefild

Ort:

Park Inn by Radisson Weimar, Kastanienallee 1, 99428 Weimar - Legefild

Referent:

Dr. rer. nat. Torsten Naucke, LABOKLIN GmbH & Co. KG, Bad Kissingen

Inhalt:

In diesem Seminar für Tierärzte wird Dr. rer. nat. Torsten Naucke das Thema der Reisekrankheiten und die wichtigsten Fragen dazu besprechen. In welchen Regionen kommen bestimmte Reisekrankheiten vor? Aktuelle Informationen zur Verbreitung der einzelnen Erkrankungen. Neues zur Diagnostik und Therapie. Die einzelnen Erreger können vor Ort mikroskopisch betrachtet werden.

Registrierung: 18:00 bis 18:30 Uhr (mit Begrüßungskaffee / Snack)

Vortrag: 18:30 bis 22:00 Uhr (inkl. 30 Minuten Pause und Imbiss)

Teilnahmegebühr: € 62,- inkl. MwSt. (inkl. Unterlagen und Verpflegung)

ATF-Anerkennung: 3 Stunden

Weitere Informationen erhalten Sie auf unserer Homepage unter: www.laboklin.com,
per E-Mail an seminare@laboklin.com und telefonisch unter +49 (0) 971 / 72 02 777

Anmeldung:

Bitte registrieren Sie sich online unter
Akademie.Laboklin.com
oder per E-Mail (seminare@laboklin.com)

Bitte verstehen Sie, dass die Teilnehmerzahl begrenzt ist. Sobald das Seminar ausgebucht ist, können wir Sie nach telefonischem Kontakt in eine Warteliste aufnehmen.

Die Teilnahmegebühr beträgt **€ 62,- pro Person**.
Bitte überweisen Sie den Betrag nach Erhalt der Anmeldebestätigung mit dem
Stichwort: „Reise Weimar, 15.11.2017 + Teilnehmername“

Empfänger: Laboklin GmbH & Co. KG, **Institut:** Hypovereinsbank Bad Kissingen
IBAN: DE 25 793 200 75 034 715 506 3, **BIC:** HY VE DE MM 451

Des Weiteren besteht die Möglichkeit, bei Ihrer Anmeldung direkt per **PayPal** zu zahlen.

Die **Quittung** und **ATF-Bescheinigung** erhalten Sie **nach dem Seminar per Post**.

Newsletter Anmeldung: (nicht zur Seminar Anmeldung benutzen)

per Fax: **0971 – 7202-997** oder per E-Mail: **service@laboklin.com**

Ja, ich möchte den monatlichen Laboklin Newsletter per E-Mail bekommen:

E-Mail: _____

Name: _____

Praxisadresse / KD-Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____