

**Anmeldeschluss: 25.08.2017**

Per Post: THP-Verband • Hölkenbusch 11 • 48161 Münster

Per Fax: 02533 - 919 979

Per Mail: kongress@thp-verband.de

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Tagung des Ältesten Verbandes der Tierheilpraktiker Deutschlands, seit 1931 e.V. vom 29.09. - 1.10.2017 an.

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Tel.: .....

Mobil: .....

Email: .....

Verbands-Mitglied bei: .....

THP-Schüler an folgender Schule: .....

Teilnahme an QZ in 2017 (Kopien der Teilnahmebestätigungen anbei)

## Ich bestelle:

- Tagungskarte (Einzelzimmer)
- Tagungskarte (2-Bett-Zimmer)
- Tagungskarte (3-Bett-Zimmer)
- Einzelkarte ohne Übernachtung
- Karte für Begleitpersonen

## Ich nehme teil:

### Samstag:

- Gruppe A1
- Gruppe A2
- Gruppe A3
- Gruppe A4

### Sonntag:

- Gruppe B1
- Gruppe B2
- Gruppe B3
- Gruppe B4

## Zimmer-Belegung mit:

Name: .....  
(gesonderte Anmeldung erforderlich)

Name: .....  
(gesonderte Anmeldung erforderlich)

Ich möchte vegetarisch essen

Ich bringe ..... Hund mit (Kostenzuschlag 3,00 €/Tag u. Tier)

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift