



Pferdeklinik Niederlenz AG
Hummelweg 10
CH-5702 Niederlenz

Anmeldeformular Pferdesymposium und Workshop

Ich melde ich mich verbindlich zum **Pferdesymposium und Workshop vom 22. und 23. November 2024** an.

Vorname _____

Nachname _____

Praxis/Klinik _____

Telefon _____

Adresse _____

E-Mail _____

GST/SVPM-Nr. _____

Ich nehme am Nachtessen am Freitagabend (CHF 75.– inkl. Getränke) teil.

Ich bestelle ein vegetarisches Menu.

Ich habe folgende Lebensmittelallergien: _____

Bitte senden Sie den Anmeldeatlon **per Post** oder **per E-Mail an info@pferde klinik.ch**