

# **Der Tierseuchenkrisenfall - Aviäre Influenza -**

**- Anmeldeformular -**

**Rücksendung per Fax (03931 - 631103) bitte bis spätestens 23.10.2015**

Name, Vorname und ggf. Titel:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

---

Verbindliche Teilnahme (bitte ankreuzen):

Ich nehme teil ☐

oder

Teilnahme nicht möglich ☐

---

Datum und Unterschrift