

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Fortbildungsgemeinschaft Veterinärphthalmologie



Name:

Straße:

PLZ: **Ort:**

Tel#:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von 15,34€
soll von meinem Konto

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

eingezogen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

FVO, Kaiserslauterer Str. 44, D-66123 Saarbrücken