



Anmeldeformular Mitgliederversammlung 2019

Hiermit melde ich mich gerne für die Mitgliederversammlung vom 16. April 2019 am Tierspital Zürich mit anschliessendem Referat von Herrn Peter Christen an:

Name:

Vorname:

Anzahl Personen:

Bitte um Anmeldung an folgende Adresse bis spätestens 10. April 2019:

**Gabriele Schmid, Verein Pro Pferd, c/o Departement für Pferde,
Winterthurerstrasse 260, 8057 Zürich**

Per Telefon 044 635 84 01
Per Fax 044 635 89 05
Per e-mail gschmid@vetclinics.uzh.ch