



VEREINIGUNG  
ÖSTERREICHISCHER  
KLEINTIERMEDIZINER

## H5 VÖK - HelferInnenseminar - Dental

09.10.2010

**Seminarort:** Wirtschaftskammer Kufstein, 6330 Kufstein, Salurnerstr. 7

**Thema:** Der/Die vet.med. ZahnarzhelferIn

**Referenten:** J. Hein  
S. Gabriel  
P. Fahrenkrug

**Seminarzeit:** Samstag, 09.10.2010 09:00 Uhr bis 18:00 Uhr

### Programm:

#### Samstag, 09.10.2010

09.00 - 09.10	Begrüßung und Einführung	Dr. Peter Schön
09.10 - 10.30	Heimtiere, der Patient der Zukunft? Handling von kleinen Heimtieren - gewusst wie (Theorie und Praxis)	J. Hein
10.30 - 11.00	Kaffeepause	
11.00 - 12.30	Haltung und Ernährung von kleinen Heimtieren - die richtige Antwort auf die Fragen der Besitzer	J. Hein
12.30 - 14.00	Mittagspause	
14.00 - 15.00	Zahnprobleme bei Kaninchen und Nagern	S. Gabriel
15.00 - 15.30	Die systematische Parodontalbehandlung in der Kleintierpraxis - ein Profit-Center unter Einbindung der HelferIn	P. Fahrenkrug
15.30 - 16.00	Kaffeepause	
16.00 - 18.00	Die systematische Parodontalbehandlung in der Kleintierpraxis - ein Profit-Center unter Einbindung der HelferIn	P. Fahrenkrug

**Kontakt:** Dr. Claudia Glück, Kaiser Josef Platz 34a, 4600 Wels  
0664 3541587 / FAX: 07241 28381  
office.vta@gmx.at

- Anmeldung:** Reservierungen BEVORZUGT ONLINE: <http://www.voek.at>, ansonsten bitte ausschliesslich per FAX oder e-mail!
- Gebühr:** VÖK-, FECAVA-, WSAVA-Mitglieder: € 160,-, Nichtmitglieder: € 160,-
- Bezahlung:** Überweisung des Seminarbeitrages auf das Seminarkonto. Die Registrierung erfolgt erst nach Eingang der Tagungsgebühr!  
Bitte unbedingt Ihren Namen und die Seminarnummer angeben!
- Banking:** Seminarkonto Nr.: 10449590037, BLZ: 58000  
IBAN: AT345800010449590037 , BIC: HYPVAT2B
- Hotel:** Falls notwendig, reservieren wir gerne ein Zimmer für Sie!  
Auracher Löchl, Römerhofgasse 2-5, 6330 Kufstein

Eine Fortbildungsveranstaltung der Vereinigung Österreichischer Kleintiermediziner



VEREINIGUNG  
ÖSTERREICHISCHER  
KLEINTIERMEDIZINER

## Anmeldung zum H5 VÖK - HelferInnenseminar - Dental

09.10.2010

Name: .....

Adresse: .....

- |  |         |                |
|--|---------|----------------|
| <input type="checkbox"/> VÖK-, DVG-, SVK-, FECAVA-, WSAVA-Mitglied | € 160,- | € .....        |
| <input type="checkbox"/> Nicht-Mitglied                            | € 160,- | € .....        |
| <input type="checkbox"/> VÖK-Beitritt                              | € 58,-  | € <u>.....</u> |
| <b>Summe</b>   |         | <b>€ .....</b> |

### Zimmerreservierung:

- Auracher Löchl, Römerhofgasse 2-5, 6330 Kufstein .....

**Senden oder faxen Sie diese Anmeldung bitte an die Seminarleitung, Dr. Claudia Glück, Kaiser Josef Platz 34a, 4600 Wels, 0664 3541587 / FAX: 07241 28381**

**Überweisung des Seminarbeitrages auf das Seminarkonto. Die Registrierung erfolgt erst nach Eingang der Tagungsgebühr!**

**Bitte unbedingt Ihren Namen und die Seminarnummer angeben!**