

**Bewerbung Dümmerländer Workshop Schweinepraxis 2024**

**19. und 20. September 2024**

Name:

Bewerbungsfoto

Vorname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

(Bitte alle Felder ausfüllen!!!)

(1) Schulausbildung von:      bis:      Schule:

(2) Berufsausbildung von:      bis:      Unternehmen:       Abschluss:

(3) Studium: von:       aktuelles Semester:

(4) Praktika: von:       bis:       Unternehmen / Praxis:

 von:       bis:       Unternehmen / Praxis:

von:       bis:       Unternehmen / Praxis:

*Seite 2 zur Bewerbung Dümmerländer Workshop Schweinepraxis 2024*

**Haben Sie bisher Erfahrungen in der Nutztierhaltung/Nutztiermedizin gesammelt? Wenn ja welche?**

**Warum möchten Sie an unserem Workshop Schweinepraxis teilnehmen?**

**Was sind Ihre Erwartungen an unseren Workshop Schweinepraxis?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift

Tierärztliche Gemeinschaftspraxis Dümmerland

Bahnhofstraße 40

49439 Steinfeld

E-Mail: bwegner@duemmerland.de