

**ANTWORTFAX: 0681/58406-20**  
**u.A.w.g. bis 21.08.2015**

G:\TEXTE\Form\_AK\Sommerfest 2015\Antwortfax  
Sommerfest\_2015.doc

Zähringerstraße 5  
**66119 Saarbrücken**

Telefon (0681) 58 40 6-0  
Fax (0681) 58 40 620

www.apothekerkammer-saar.de  
eMail: geschaeftsstelle@apothekerkammer-saar.de

## **A N M E L D U N G**

Zum Sommerfest der saarländischen Apothekerschaft am

**Mittwoch, 2. September 2015**  
**ab 18:00 Uhr**  
**im Garten des Apothekerhauses**  
**Zähringerstraße 5**  
**66119 Saarbrücken**

melde ich mich hiermit an:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich werde von folgender/n Person/en begleitet:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_

Der Kostenbeitrag beträgt 20,- € pro Person und ist nach Erhalt der Rechnung zu überweisen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Rechnung für eine eventuelle Begleitperson zu meinen Händen geht und von mir überwiesen wird. **Der Kostenbeitrag wird der Aktion „Herzessache – hilft Kindern“ gespendet.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel

Parkplätze finden Sie in ausreichender Anzahl in der Franz-Josef-Röder-Straße.