

An den
Saarländischen Apothekerverein e.V. & Co. GmbH
Zähringerstraße 5
66119 Saarbrücken

Fax (06 81) 5 84 06 20

ANMELDUNG

Hiermit melde ich folgende Person/en zu dem Seminar „**Vorsorge für alle Fälle**“ am Mittwoch, den 25. April 2018, an:

Die Teilnehmergebühr beträgt €23,80 brutto pro Person und ist nach Erhalt der Rechnung zu überweisen.

Rechnungserstellung an Apotheke Privatadresse

Name: 1. _____ 2. _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Berufsbezeichnung: _____

Datum

Unterschrift