

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