

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

Fax (06 81) 5 84 06 20

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich für das Seminar „**Inkontinenzversorgung**“ am

- Mittwoch, 30. Mai 2018, 10.00 bis ca. 13.00 Uhr
- Mittwoch, 30. Mai 2018, 14.00 bis ca. 17.00 Uhr
- Beide Termine sind möglich

im Apothekerhaus, Zähringer Straße 5, 66119 Saarbrücken, an.

Die Teilnehmergebühr beträgt 50,00 € zzgl. 19 % MwSt. = 59,50 € und ist nach Erhalt der Rechnung zu überweisen.

Rechnung an Apotheke

Rechnung an Privatadresse

Name: 1. _____ 2. _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Berufsbezeichnung: _____

z.Zt. beschäftigt bei: _____
(bitte unbedingt
ausfüllen)

Datum

Unterschrift