

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

Fax (06 81) 5 84 06 20

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich zum „**Existenzgründer-Nachmittag**“ am Mittwoch, den 17. Oktober 2018, 14.00 bis 17.00 Uhr an:

Die Teilnahme ist kostenlos.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift