

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

Fax (06 81) 5 84 06 20

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem Kommunikationslehrgang  
**„Patientenkommunikation für Apotheker/innen“** am 08./09.09.2018 (Modul 1) und  
29./30.09.2018 (Modul 2) jeweils von 10.00 bis 17.30 Uhr an.

Veranstaltungsort: Mercure Hotel Saarbrücken Süd, Zinzinger Str. 9, 66117 Saarbrücken

Die Teilnahme ist kostenlos. Eine Stornierung ist bis 28.08.2018 möglich, danach wird eine  
Stornogebühr von € 100,00 erhoben.

Name:	1. _____	2. _____
Vorname:	_____	_____
Anschrift:	_____	_____
	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Berufsbezeichnung:	_____	_____
z.Zt. beschäftigt bei:	_____	_____
	_____	_____
E-Mail-Adresse:	_____	_____

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift