

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

Fax (06 81) 5 84 06 20

66119 Saarbrücken

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich folgende Person/en für das Seminar „**Medizinische Bandagen**“ am Mittwoch, den 27. Februar 2019 an.

Die Teilnehmergebühr beträgt 120,00 Euro zzgl. 19 % MwSt. = 142,80 Euro und ist nach Erhalt der Rechnung zu überweisen.

Rechnungserstellung an  Apotheke  Privatadresse

Name: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

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

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

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

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

z.Zt. beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift