

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 den „**Workshop Diabeteskompetenz**“ am

- Dienstag, 14. Mai 2019, 14.00 bis ca. 17.00 Uhr
- Mittwoch, 22. Mai 2019, 14.00 bis ca. 17.00 Uhr
- Beide Termine sind möglich

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

Die Teilnehmergebühr beträgt 25,00 € zzgl. 19 % MwSt. = 29,75 € und ist nach Erhalt der Rechnung zu überweisen.

Rechnungserstellung an  Apotheke  Privatadresse

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

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

\_\_\_\_\_

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

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

z.Zt. beschäftigt bei: \_\_\_\_\_  
(bitte unbedingt ausfüllen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Wir danken der Firma LifeScan Deutschland GmbH für die freundliche Unterstützung.