

ANTWORTFAX: 0681/58406-20

G:\TEXTE\Rundschreiben_SAV\SAV_2019\SAV_19-03_Antwortfax_Sommerfest_2019.doc

um Antwort wird gebeten bis: 16.08.2019

Zähringerstraße 5
66119 Saarbrücken

Telefon (0681) 58 40 6-0
Fax (0681) 58 40 620

www.apothekerkammer-saar.de
eMail: geschaeftsstelle@apothekerkammer-saar.de

ANMELDUNG

Zum Sommerfest der saarländischen Apothekerschaft am

**Mittwoch, 28. August 2019
ab 18.00 Uhr
im Garten des Apothekerhauses
Zähringerstraße 5
66119 Saarbrücken**

melde ich mich hiermit an:

Name: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____

Ich werde von folgender/n Person/en begleitet:

Name: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____

Name: _____
Vorname: _____
Anschrift: _____

Der Kostenbeitrag beträgt 20,-- € pro Person und ist nach Erhalt der Rechnung zu überweisen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Rechnung für eine eventuelle Begleitperson zu meinen Händen geht und von mir überwiesen wird. **Der Kostenbeitrag wird der Aktion „Herzenssache – hilft Kindern“ gespendet.**

Datum

Unterschrift/Stempel

Parkplätze finden Sie in ausreichender Anzahl in der Franz-Josef-Röder-Straße.