

E-Mail: geschaeftsstelle@apothekerkammer-saar.de

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

A N M E L D U N G

Hiermit melde ich folgende Person/en zu dem Online-Live-Workshop „**Arzneimitteltherapiesicherheit in Apotheken (ATHINA)**“ an:

- Januar 2021 (19.01. und 20.01.2021, abends 14.01. und 28.01.2021)
- März/April 2021 (25.03. und 26.03.2021, abends 18.03. und 21.04.2021)
- Beide Termine sind möglich.

Die Teilnehmergebühr beträgt € 250,00 brutto pro Person und ist nach Erhalt der Rechnung zu überweisen.

Rechnungserstellung an Apotheke Privatadresse

Name:	
Straße:	
Postleitzahl, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Berufsbezeichnung:	
z.Zt. beschäftigt bei:	

Ich besitze ein gültiges freiwilliges Fortbildungszertifikat.

Datum

Unterschrift