



## Seminare 2021 Deutschschweiz

# Anmeldeformular

Die **neuen** Teilnahmebedingungen für Seminare und Fortbildungen **ab 2021** entnehmen Sie bitte der PDF-Seite 1.

Ich melde mich für folgende(s) Seminar(e) an (Zeit: 09.15 – 16.45 Uhr):

- Seminar vom (Datum) ..... in (Ort) .....
- Seminar vom (Datum) ..... in (Ort) .....
- Seminar vom (Datum) ..... in (Ort) .....
- Seminar vom (Datum) ..... in (Ort) .....

Name (Frau / Herr): ..... Vorname: .....

Beruf: .....

Persönliche FPH-Nummer (anzugeben nur für ApothekerInnen): .....

Persönliche GLN-Nummer (anzugeben nur für Drogisten): .....

Strasse, Nr.: .....

PLZ / Ort: .....

**Strasse, Nr. (abweichende Rechn.-Adresse):** .....

**PLZ / Ort (abweichende Rechn.-Adresse):** .....

Mail-Adresse: .....

Telefon / Fax (geschäftlich): .....

Telefon / Fax (privat): .....

Ja, ich akzeptiere die **neuen** Teilnahmebedingungen **2021** für Seminare & Fortbildungen

Datum: ..... Unterschrift: .....