**E-Mail: fortbildung@apothekeninfo-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 zu dem Seminar **„Modellprojekt Grippeimpfung“** an:

Theoriemodule 1+2:

* Dienstag, 22. Juni 2021, 14.00 – 17.00 Uhr

Praxismodule 3-5:

* Samstag, 03. Juli 2021, 9.00 – ca. 17.30 Uhr

Die Teilnehmergebühr beträgt € 238,00 brutto pro Person und ist nach Erhalt der Rechnung zu überweisen.

Bitte beachten Sie, dass eine Anmeldung zum Online-Live-Seminar nur möglich ist, wenn Sie eine E-Mail-Adresse angeben. Die Zugangsdaten, die an diese Adresse verschickt werden, dürfen nicht an andere Personen weitergegeben werden.

Rechnungserstellung an ❑ Apotheke ❑ Privatadresse

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

❑ Ich besitze ein gültiges freiwilliges Fortbildungszertifikat.

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular am Computer aus und senden es per Mail an uns zurück. Kurz vor dem Online-Live-Seminartermin erhalten Sie per Mail einen Anmeldelink, den Sie bestätigen müssen. Ihnen geht dann automatisch der Teilnahmelink zu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift