

Anmeldung für die Hermann-Hager-Tagung Schwerpunkt „Patient Kind“

Diese Anmeldung schicken Sie bitte ausgefüllt bis zum **4. Februar 2018** an die Landesapothekerkammer, per Fax an 0331-888 66 20, per Post an die Landesapothekerkammer Brandenburg, Am Buchhorst 18, 14478 Potsdam oder per E-Mail: greinke@lakbb.de. Frau Greinke steht Ihnen auch für Fragen zur Verfügung (Tel. 0331/888 66 55).

Vortrag am Freitag, empfohlen für Apotheker/Pharm. Ing.

Ich/Wir nehme(n) mit _____ Person(en) teil (gebührenfrei)*.

Vor- und Nachname(n), Berufsbezeichnung:

•

•

Abendveranstaltung am Freitag

Ich/Wir nehme(n) mit _____ Person(en) teil. Für die Veranstaltung (inkl. Buffet und Getränken) wird ein Unkostenbeitrag von 20 EUR pro Person erhoben.

Vortrag am Sonnabend, empfohlen für Apotheker/Pharm. Ing.

Ich/Wir nehme(n) mit _____ Person(en) teil (gebührenfrei)*.

Vor- und Nachname(n), Berufsbezeichnung:

Vormittag

Nachmittag

•

•

Seminare am Sonnabend, empfohlen für Pharm. Ing./PTA

Ich/Wir nehme(n) mit _____ Person(en) teil (gebührenfrei)*.

Vor- und Nachname(n), Berufsbezeichnung:

Vormittag

Nachmittag

•

•

Seminare am Sonnabend, empfohlen für PKA

Ich/Wir nehme(n) mit _____ Person(en) teil (gebührenfrei)*.

Vor- und Nachname(n), Berufsbezeichnung:

Vormittag

Nachmittag

•

•

Rechnungsanschrift

Unterschrift und ggf. Stempel

* Für brandenburgische Kammermitglieder und Mitarbeiter in brandenburgischen Apotheken gebührenfrei!
Für alle anderen Teilnehmer am Freitag 15 EUR, am Sonnabend 25 EUR Teilnahmegebühr.