

# A N M E L D U N G

## TEILNEHMER(IN)

Titel	Vorname	Nachname
E-Mail Adresse:		
Apotheke /Adresse:		
Name , Emailadresse und Dienstort wird an die Firma MSD zum Zwecke der Organisation der Fortbildung weitergeleitet.		

Ich melde mich zur 1.Fortbildungsveranstaltung im Jahr 2020 der Österreichischen Gesellschaft für Krankenhauspharmazie vom 24.-25.01.2020 ins Radisson Blu Park Royal Palace Hotel in Wien verbindlich an.

**ANMELDESCHLUSS: 12.01.2020**

**Zimmer-Reservierung:** ACHTUNG es wird Ihnen seitens der Firma MSD ein **Antikorruptionsformular** zugesandt

Zimmer wird benötigt:

24. - 25.01.2019

ja

nein

**ACHTUNG:**

**Zimmerreservierungen**

**nur bis 15.12.2019 möglich!**

Teilnahme **24.1.2019:**

ja

nein

Teilnahme **25.1.2019:**

ja

nein

Ich bin einverstanden, dass im Zuge der Mitgliederverwaltung der ÖGKP und um weiterhin Einladungen zu Fortbildungsveranstaltungen erhalten zu können, folgende Daten gespeichert werden: Name, Firmenadresse inkl. E-Mail Adresse.

Eine Löschung der Daten erfolgt umgehend nach Einlangen einer Aufforderung zur Löschung an [office@kh-pharmazie.at](mailto:office@kh-pharmazie.at).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte melden Sie sich per e-mail an: [office@kh-pharmazie.at](mailto:office@kh-pharmazie.at)

Wir möchten darauf aufmerksam machen, dass im Falle von unentschuldigtem Fernbleiben Stornierungskosten anfallen und wir ersuchen um Verständnis dass diese weiterverrechnet werden, siehe Programm.