

A N M E L D U N G

TEILNEHMER(IN)

Titel	Vorname	Nachname
Adresse (privat)* Straße*	Postleitzahl*	Ort*
E-Mail Adresse		
Apotheke /Adresse/Telefonnummer		

Die mit * gekennzeichneten Felder sind für die Anmeldung nicht zwingend erforderlich.
Sie helfen uns aber damit, unser Datenmaterial auf den aktuellsten Stand zu halten. Herzlichen Dank!

Ich melde mich für die Fortbildungsveranstaltung von 26. - 27.01.2018 der Österreichischen Gesellschaft für KH-Pharmazie im Austria Trend Hotel Park Royal Palace, Schlossallee 8, 1140 Wien verbindlich an.

ANMELDESCHLUSS: 19.01.2018

Zimmer-Reservierung

Zimmer wird benötigt:
(26.-27.1.2018) ja nein **ACHTUNG: Zimmerreservierungen
nur bis **22.12.2017** möglich!**

Dinner (26.01.): ja nein **ANMELDESCHLUSS: 19.01.2018**

Mittagsbuffet (27.01.): ja nein

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte faxen Sie Ihre Anmeldung/Zimmerreservierung an Frau Sieglinde Teufel-Wiesmeier
Fax: 0662 432111-11 oder senden Sie ein E-Mail an:
office@kh-pharmazie.at