

Sollte eine elektronische Anmeldung auf einer der beiden Homepages nicht möglich sein:

F A X - A N M E L D U N G

Teilnehmer(in)

Titel	Vorname	Nachname

Straße *	Adresse (privat) *	
Postleitzahl *	Ort *	

Apotheke *		E-Mail-Adresse*

Die mit * gekennzeichneten Felder sind für die Anmeldung nicht zwingend erforderlich.
(Mit dieser Anmeldung stimme ich der Verwendung meiner Daten zur Organisation dieser Veranstaltung zu)

Ich melde mich für folgende Veranstaltung verbindlich an:

HERBSTFORUM DER KRANKENHAUSPHARMAZIE

ARZNEIMITTELVERSORGUNG

STRATEGIE-Update,

VORSTELLUNG DES SELF ASSESSMENT TOOLS DER EAHP

Eine gemeinsame Fortbildungsveranstaltung der Arbeitsgemeinschaft Österreichischer Krankenhausapotheker und der Österreichischen Gesellschaft für Krankenhauspharmazie

Arcotel Donauzentrum
Wagramer Straße 83-85
1220 Wien

28. September 2019

Ich benötige ein Hotelzimmer zur Übernachtung (27.- 28.9.) ja nein

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bitte faxen Sie Ihre Anmeldung bis spätestens **22. September 2019**
an die ApothekerFortbildungsAkademie: FAX: 01 / 404 14 – 414 zH Frau Göttinger