

Telefax (02 03) 2 86 69-21
APOQUICK Dienstleistungs GmbH
Frau Sylvia Rydsy
Philosophenweg 17c

47051 Duisburg



Seminaranmeldung: Medizinische Kompressionstherapie

Mittwoch, 01. September 2010, 08:30 – 18:00 Uhr
FORA Hotel, Großer Kolonnenweg 19, 30163 Hannover

Seminar Nr.: 28.162

Donnerstag, 09. September 2010, 08:30 – 18:00 Uhr
NOWEDA Oldenburg/Rastede, Schafjückenweg 6, 26180 Rastede

Seminar Nr.: 28.163

Teilnehmer:
(Name und Vorname)

1. _____
2. _____
3. _____

Name der Apotheke: _____

Straße, HS-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Diese Anmeldung ist verbindlich!

Bei Seminarstornierung innerhalb 4 Wochen vor Seminarbeginn werden 50 % der Seminargebühr zum Seminartermin fällig. Bei Nichterscheinen am Veranstaltungstag wird die volle Seminargebühr fällig. Wir behalten uns vor, das Seminar abzusagen, wenn 7 Tage vor Seminarbeginn die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht ist. In diesem Fall werden wir Sie unverzüglich informieren und ggf. einen Ersatztermin vorschlagen.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift