

Anmeldung zum Seminar: „Arzneimitteltherapiesicherheit“

Bayerische Landesärztekammer
Jana Sommer / Tatjana Kuss
Mühlbaurstr. 16
81677 München

Tel. 089/4147- 416 bzw.- 337
Fax 089 / 4147 – 64 831
eMail: seminare@blaek.de

Bitte füllen Sie das Formular gut leserlich in Druckbuchstaben aus, da diese Daten die Basis für die Erstellung von Teilnehmerlisten und der Teilnahmebescheinigungen sind.

Privatadresse:

Dienstadresse:

Titel / Name:

.....

Institution:

.....

Vorname:

.....

Abteilung:

.....

Straße:

.....

Straße:

.....

PLZ, Ort:

.....

PLZ, Ort:

.....

Geb.datum:

.....

Tel. / Fax:

.....

Tel. / Fax:

.....

eMail:

.....

eMail:

.....

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die o.g. Veranstaltung am **07. Februar 2020** an.

Veranstaltungsort:

Ärztehaus Bayern, Mühlbaurstr. 16, 81677 München

Teilnahmegebühr:

Kostenfrei

Hinweis:

Ich gehöre einer der folgenden Berufsgruppen an:

- Ärztin/Arzt
 Apothekerin/Apotheker

.....
Datum

.....
Unterschrift