

Email: [geschaeftsstelle@apothekerkammer-saar.de](mailto:geschaeftsstelle@apothekerkammer-saar.de)

Fax (06 81) 5 84 06 20

An die  
Apothekerkammer des Saarlandes  
Zähringerstraße 5  
66119 Saarbrücken

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich folgende Person zu dem Seminar „**Modellprojekt Grippeimpfung**“ an:

Theoriemodule:

- Donnerstag, 10.09.2020, 19.00 – 22.00 Uhr
- Mittwoch, 16.09.2020, 14.00 – 17.00 Uhr
- Leider kann ich an keinem der beiden Termine teilnehmen. Bitte informieren Sie mich über einen Ausweichtermin.

Praxismodule:

- Samstag, 19. September 2020
- Samstag, 10. Oktober 2020
- Beide Termine sind möglich.
- Leider ist nur der Ausweichtermin am Samstag, 17. Oktober 2020 möglich.

Name:	
Straße:	
Postleitzahl, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Berufsbezeichnung:	
z.Zt. beschäftigt bei:	

---

Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie unsere Datenschutzinformationen für Fortbildungsteilnehmer/innen unter  
[www.apothekerkammer-saar.de/fortbildung](http://www.apothekerkammer-saar.de/fortbildung)