



Bitte faxen sie diese Anmeldung an die Fax-Nr: 08028/9057-54
(Bitte spätestens 4 Wochen vor Beginn anmelden !)

Ich melde mich hiermit zur Prüfung der Sachkenntnis für den Einzelhandel
mit freiverkäuflichen Arzneimitteln an.

Herbstkurs : 24. bis 27. Oktober 2011

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Anschrift privat: _____

Rechnungsadresse, falls von Wohnanschrift abweichend:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte beachten Sie folgende wichtige Information:

Das Seminar zur Vorbereitung der Sachkenntnisprüfung im Einzelhandel mit freiverkäuflichen Arzneimitteln findet nur bei einer Teilnehmerzahl von mindestens 10 Personen statt.

Diese Anmeldung gilt auch als Prüfungsanmeldung, bitte komplett, gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen.

Die Kursgebühren werden mit der Anmeldung fällig. Sie erfahren dann von uns umgehend, ob der Kurs stattfindet oder nicht.

Bei Absage unsererseits wird Ihnen der bereits bezahlte Betrag selbstverständlich umgehend zurück überwiesen. Bei Absage Ihrerseits (innerhalb von vier Wochen vor Kursbeginn) muss der volle Betrag bezahlt werden.

Bankverbindung:

Herbaria Kräuterparadies GmbH
Kontonummer: 118 497
BLZ: 711 525 70
Kreissparkasse Fischbachau

Herbaria Kräuterparadies GmbH, Hagnbergstraße 12, 83730 Fischbachau
Tel: +49-(0)8028/9057-0, Fax: +49-(0)8028/9057-54, E-Mail: info@herbaria.de, www.herbaria.de