

Die Teilnahmekarten werden Ihnen nach Ablauf der Anmeldefrist mit der Rechnung zugesandt.  
Die angegebenen Preise beinhalten 19 % Mehrwertsteuer.

Wir bitten um Verständnis, dass wir bei Rücktritt später als 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn die gesamte Gebühr berechnen müssen. Für die Bemessung der Fristen ist das Datum des Eingangs bei der Sächsischen Apotheken Service GmbH maßgebend. Ein Stellvertreter wird ohne zusätzliche Kosten akzeptiert.

Anmeldung 20. Sächsischer Apothekertag 12. und 13. April 2024 in Dresden bitte bis 25.03.2024 an:

Sächsische Apotheken Service GmbH  
Eilenburger Straße 3  
04317 Leipzig

per Fax: 0341-33652-10

Hiermit bestelle ich verbindlich folgende Teilnahmekarten

	Anzahl	Titel Vorname Name 1		Titel Vorname Name 2		Titel Vorname Name 3	
Eröffnungstag <a href="#">12.04.2024</a> inkl. Abendbuffet, Getränken und Livemusik	à 60,- €						
Pharmazeutischer Kongress <a href="#">13.04.2024</a>	à 85,- €						
Beide Tage	à 130,- €						
Pharmazeutischer Kongress <a href="#">13.04.2024</a> <u>DPHG-Mitglieder</u>	à 75,- €						
Pharmazeutischer Kongress <a href="#">13.04.2024</a> <u>Pharm. im Praktikum</u>	à 50,- €						
Student:innen <u>Gesamtpreis</u> (Kopie des Student:innenausweises liegt bei)	à 20,- €						
Teilnahme am		12.4.	13.4.	12.4.	13.4.	12.4.	13.4.
Gesprächsrunde Student:innen <a href="#">13.04.2023</a>	à 0,- €						
Fortbildung Phi/PTA <a href="#">13.04.2023</a>	à 50,- €						
bis 3 Mitarbeiter für <u>Mitgliedsapotheken des SAV</u>	à 0,- €						
Führung <a href="#">12.04.2024</a>	à 15,- €						
Führung <a href="#">13.04.2024</a>	à 15,- €						

Kinderbetreuung  
[13.04.2024](#)

Alter:

Jahre

von

Uhr

bis

Uhr

(Wir bitten um Verständnis, dass bei mangelnder Nachfrage dieses Angebot ggf. abgesagt werden muss.)

Name

Vorname

E-Mail-Adresse

(bitte in Blockschrift)

(bitte unbedingt angeben, ggf. organisatorische Mitteilungen)

Apotheke / Einrichtung

Straße

PLZ

Ort

(Rechnungsanschrift)

Datum

Unterschrift