

Anmeldeabschnitt

Basisschulung „Grundlagen der humanitären Hilfe für Pharmazeuten“

Bitte einscannen und mailen an: info@apothekerohnegrenzen.at oder faxen an: 01/404 14 – 249

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

nur Schulung Teil I: Freitag, 09.05.2025 bis Sonntag, 11.05.2025

nur Schulung Teil II: Freitag, 03.10.2025 bis Sonntag, 05.10.2025

Paketbuchung: Teil I und Teil II

Ich bin mit der Weitergabe meiner E-Mail-Adresse / Telefonnummer (z. B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) einverstanden:

Ja: Nein:

Ich möchte gerne vegetarische Verpflegung:

Ja: Nein: