

Anmeldung

Ihre **Anmeldung** senden Sie bitte an die WIWESA GmbH, Doctor-Eisenbart-Ring 2, 39120 Magdeburg oder an folgende Faxnummer 0391/60 965-28 oder c.possiencke@lav-san.de.

Ihre Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:

Seminarbezeichnung

Seminardatum

Ort

Kosten

Teilnehmer

Name, Vorname

Apotheke

Anschrift

Telefon/ Fax

Stempel

E-Mail



Mit meiner Seminaranmeldung erkenne ich die allgemeinen Seminarbedingungen der WIWESA GmbH an.

Ort/Datum

Stempel, Unterschrift