



## Anmeldeformular

### ANEF-Kurs, Arzneimittel nach eigener Formel

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Drogerie/Apotheke: \_\_\_\_\_

Adresse Drogerie/Apotheke: \_\_\_\_\_

Drogerieteilnehmende GLN-Nummer: \_\_\_\_\_

Apothekenteilnehmende FPH-Nummer: \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie den gewünschten Kursnachmittag an:

- Kurs 1: 11. Januar 2024, 13.00 – 17.30 Uhr, Universität Bern, Unitobler, Lerchenweg 36, Raum F021
- Kurs 2: 26. Januar 2024, 13.00 – 17.30 Uhr, Universität Bern, Unitobler, Lerchenweg 36, Raum F021

Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift KursteilnehmerIn: \_\_\_\_\_

Unterschrift Verantwortliche Person der Drogerie/Apotheke (bei Kostenübernahme): \_\_\_\_\_

Die Anmeldung ist verbindlich. Im Falle einer Verhinderung bitten wir Sie, sich schriftlich bei uns abzumelden. Findet die Abmeldung mehr als 7 Tage vor dem Anlass, ist dies kostenlos. Findet die Abmeldung weniger als 7 Tage vor dem Anlass, wird eine Bearbeitungsgebühr von CHF 50.00 verrechnet. Kann die Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht werden, wird der Kurs nicht durchgeführt.

Bitte senden Sie uns das komplett ausgefüllte Anmeldeformular bis spätestens am **3. Januar 2024** (Kurs 1) respektive **18. Januar 2024** (Kurs 2) per E-Mail an: [n.roemer@drogistenverband.ch](mailto:n.roemer@drogistenverband.ch)