

Antwort

Apothekerverband Rheinland-Pfalz e. V. - LAV
Terrassenstraße 18
55116 Mainz

per Mail an apothekeverband@lav-rp.de
oder
per Fax an 0 61 31 – 2 04 91 – 15

Erfolgreich in die Selbstständigkeit starten

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Workshop an (bitte ankreuzen):

- Zur Veranstaltung am Mittwoch, 08.11.2023 in Mainz melde ich mich verbindlich an (Anmeldeschluss: 16.10.2023).
- Ich habe Interesse; leider ist der Veranstaltungsort / das Veranstaltungsdatum für mich ungünstig. Bitte kontaktieren Sie mich dazu.

.....
Vor - und Zuname

.....
Straße und Hausnummer

.....
PLZ und Ort

.....
E-Mail

.....
Telefonnummer (für Rückfragen zur Anmeldung)