



**Gesellschaft für
Bildung und
Sachkenntnis**

**Brigitte König
Angela Lang**

Schönwalde-Siedlung
Am Südhang 35
14621 Schönwalde-Glien

Telefon 03322 - 27 87 30
Mobil 0162 - 33 46 535
Fax 03322 - 23 08 62
email post@gebis-info.de
www.gebis-info.de

Berliner Volksbank
BLZ 100 900 00
Kto.: 711 372 9001
UST-Id.Nr.: DE226008273

Verbindliche Anmeldung
zum Seminar
Freiverkäufliche Arzneimittel
(Bitte verwenden Sie **Druckschrift** !)

Die Seminargebühr beträgt **199,- €** incl. 19% MwSt.
Die Prüfungsgebühr beträgt **75,- €** und wird von GebiS an die Prüfungs-
behörde weitergeleitet.
Bitte überweisen Sie die beiden Gebühren auf das seitlich stehende Konto.

Seminartermin _____

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Postanschrift privat _____

Telefon privat _____ Telefax privat _____

Rechnungsanschrift _____

Telefon dienstlich _____ Telefax dienstlich _____

Nach Eingang der Anmeldung und der Seminargebühren werden Ihnen die genaue Ortsbeschreibung und der Veranstaltungsbeginn mitgeteilt.
Bei Nichtzustandekommen des Seminars mangels ausreichender Teilnehmerzahl oder aus anderen Gründen werden Sie rechtzeitig benachrichtigt und erhalten Ihr Geld zurück.
Bitte beachten Sie unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen!

_____, den _____

(Unterschrift)

Unsere Schulungen finden in einem Hotel statt. Hier gibt es folgende Übernachtungs- und Verpflegungsmöglichkeiten, die von Ihnen gebucht werden können:

- Tagungspauschale I (ohne Abendessen)
(25,- € pro Person und Tag):
 - * Kaffeepause vormittags: Kaffee/Tee und Gebäck
 - * Mittagessen als Tellergericht inkl. 1 Softgetränk à 0,2l
 - * Kaffeepause nachmittags: Kaffee/Tee und Gebäck
 - * 2 Tagungsgetränke à 0,2l im Tagungsraum
- Tagungspauschale II (mit Abendessen)
(40,- € pro Person und Tag): wie Tagungspauschale I plus
 - * Abendessen als 2-Gang-Menü inkl. 1 Softgetränk à 0,2l
- Mittagessen als Tellergericht
(7,- € pro Person und Tag)
- Übernachtung mit Frühstück
(55,- € pro Nacht im EZ)
Anreisetag: _____
Abreisetag: _____
- Zahlung im Hotel durch den Teilnehmer
- Rechnung an obige Rechnungsanschrift