

**Fax-Anmeldung  
zum 12. Lübecker hoT-Workshop 2011**

**Fax: +49 (0) 451 – 30 41 79**

Hiermit melde ich mich verbindlich an für die Teilnahme

am **Workshop, Samstag, den 03.12.2011**, mit \_\_\_\_ Personen, Programm siehe Anlage  
**Teilnahme-Gebühr 75,00 Euro pro Person**

an der **Stadtführung, Freitag, den 02.12.2011**, 19.00 Uhr mit \_\_\_\_ Personen  
**Teilnahme-Gebühr mit Imbiss 20,00 Euro pro Person**

Die Stadtführung geleitet uns durch die schöne Lübecker Altstadt und durch einige der berühmten Höfe und Gänge. Der Abend klingt in einem netten Altstadtbistro aus, in dem uns ein köstlicher Imbiss erwartet.

*Wegen begrenzter Teilnehmerzahl entscheidet der Zahlungseingang über Ihre Teilnahme.*

ich komme alleine    ich komme in Begleitung    ich kann leider nicht teilnehmen

**Ich bin Apotheker/in und habe Interesse an einer hoT-Erfa-Gruppe**    ja    nein

<hr/>	
<b>Titel,Vorname, Name</b>	<b>Name Begleitperson</b>
<hr/>	
<b>Fachrichtung</b>	
<hr/>	
<b>Anschrift</b>	
<hr/>	
<b>Telefon/Fax</b>	
<hr/>	
<b>Unterschrift/Stempel</b>	

Wir bitten um Vorkasse per Überweisung auf das folgende Konto vom VBN-Verlag unter dem Stichwort „Workshop-Beitrag“ bzw. „Stadtführung“ **bis spätestens 15.11.2011**:  
Deutsche Apotheker- und Ärztebank • BLZ 230 926 20 • Konto 040 243 0673.  
Bei weiteren Fragen und Wünschen zu Ihrer Anmeldung hilft Ihnen Frau Claudia Reimers gern weiter unter Tel.: 0451/38 46 48 96 oder per Email: cr@vbn-verlag.de.