

FAX-Anmeldung (0 61 96) 9 28-4 04

Bitte als Brief oder Telefax verwenden!



PHARMA  
CON

DAVOS 5. bis 10.  
FEBRUAR  
2 0 1 2

Werbe- und Vertriebsgesellschaft  
Deutscher Apotheker mbH  
Carl-Mannich-Straße 26  
65760 Eschborn

Ich bitte um Zusendung von Teilnehmerkarte(n) für

— Apotheker und Angehörige anderer  
akademischer Heilberufe  
Teilnehmergebühr: 302,- €  
bei Anmeldung bis 06.01.2012 273,- €

— Studenten der Pharmazie und Pharmazeuten im  
Praktikum (3. Ausbildungsabschnitt) sowie Rentner  
Teilnehmergebühr: 137,- €  
bei Anmeldung bis 06.01.2012: 120,- €  
(Bitte unbedingt beachten: Anmeldung  
nur gegen Vorlage des Studenten- bzw.  
Rentnerausweises möglich!)

— **„Wundmanagement in Theorie und Praxis“**  
Mo., 10.00–12.30 / 13.30–16.00 Uhr  
Di., 10.00–12.30 / 13.30–16.00 Uhr 45,- €

— **„Ernährungsberatung für Rheumapatienten“**  
Mo., 10.00–12.30 / 13.30–16.00 Uhr  
Di., 10.00–12.30 / 13.30–16.00 Uhr 45,- €

— **„Schnell zum Beratungsziel mit ABDATA“**  
Di., 10.00–12.30  
Mi., 10.00–12.30  
Do., 10.00–12.30  
Fr., 10.00–12.30 45,- €

— **„Arzneimittelinformation für die  
Apothekenpraxis“**  
Mi., 10.00–12.30 / 13.30–16.00 Uhr  
Do., 10.00–12.30 / 13.30–16.00 Uhr 45,- €

— **„Informieren ist nicht beraten –  
Optimierung der Kundenansprache  
in der Selbstmedikation“**  
Mi., 10.00–12.30 / 13.30–16.00 Uhr  
Do., 10.00–12.30 / 13.30–16.00 Uhr 45,- €

— Konzertabend  
Mi., 20.45 Uhr Teilnehmergebühr 22,- €

— PHARMA CON Dance Night  
Do., 20.45 Uhr Teilnehmergebühr 42,- €

### Rechnungsanschrift

(bitte jeden Teilnehmer separat anmelden)

Schweizer Teilnehmer bitte FPH-Nummer eintragen:  
(Entspricht der SAV-Nummer auf dem Mitgliedsausweis)

Frau  Herr

Name, Vorname

Apotheke / Firma (falls Rechnungsanschrift)

Straße

PLZ / Ort

Land

Telefon

Fax

E-Mail

Geburtsdatum

Unternehmer  Privatperson

selbstständig  angestellt

Apotheker  PTA  Student / Praktikant  Rentner

Unternehmer aus dem EU-Ausland

USt.-IdNr: \_\_\_\_\_ Bitte angeben!

Unternehmer aus einem Drittland  
Bitte Unternehmerbescheinigung beifügen!

**Die Preise verstehen sich unter Berücksichtigung des aktuellen  
Steuergesetzes – ggf. zzgl. der gesetzlich vorgeschriebenen USt.**

Durch diese Anmeldung kommt ein Auftragsverhältnis zur Werbe- und Vertriebsgesellschaft Deutscher Apotheker mbH zustande. Bitte geben Sie die persönlichen Daten vollständig an, da sie für die Anerkennung von PHARMA CON als Bildungsveranstaltung benötigt werden. Alle Angaben werden gemäß dem geltenden Datenschutz verwaltet; ein Rückschluss vom erfassten Datensatz auf eine Person ist nicht möglich.

Datum / Unterschrift

Die Zimmervermittlung wird von DERTOUR GmbH & Co. KG, DERCONGRESS, 60439 Frankfurt am Main, Telefon: (069)95 88-36 13, Fax: (0 69)95 88-36 08, vorgenommen.

Ich interessiere mich für kostengünstige Hotelunterkünfte und/oder Ferienwohnungen in Davos. Bitte senden Sie mir Ihr Angebot mit Sonderkonditionen an oben stehende Anschrift!