



Verband der Zytostatika herstellenden Apothekerinnen und Apotheker e.V.

VZA e.V.
Reinhardtstraße 19
10117 Berlin

Bitte Antwort an Frau Deicke:

E-Mail: deicke@vza-info.de
Telefax: 030/ 28095072
oder per Post.

Anmeldung zur Jahrestagung und Mitgliederversammlung des VZA am 15./16. März 2024 im Hotel Meliã Berlin

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich werde an folgendem Teil der Veranstaltung teilnehmen:

- 15.03.2024 13:00 Uhr Mittagsimbiss und Fachvorträge
- 15.03.2024 19:30 Uhr Sektempfang und Abendessen im SOLAR | Sky-Bar & Restaurant (inkl. Getränken: 89 Euro zzgl. MwSt./Person)
+ ___ Begleitperson(en)
- 16.03.2024 9:30 Uhr Mitgliederversammlung + Mittagsimbiss (nur für VZA-Mitglieder)

Vor-/Zuname: _____

Apotheke: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Die Teilnahme am Fachteil der Jahrestagung und der Mitgliederversammlung ist für VZA-Mitglieder kostenfrei. Die Kosten der Abendveranstaltung werden separat berechnet.

- Ich werde an der Jahrestagung am 15. März 2024 als externer Besucher teilnehmen. Die Rechnung über die Teilnahmegebühr für den Fachteil der Jahrestagung in Höhe von 300 Euro zzgl. MwSt. wird mir an o.g. Adresse geschickt.

Datum, Stempel

Unterschrift