



## Anmeldeformular PTA-Weiterqualifizierung „Zytostatika“ (Block A & B)

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Apotheke/Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Für die Anmeldebestätigung und kurzfristige Informationen benötigen wir Ihre E-Mail-Adresse:

\_\_\_\_\_

Kostenübernahme erfolgt durch:  Arbeitgeber  Teilnehmer (Anschrift siehe oben)

**Bitte kreuzen Sie Ihre Wunschtermine entsprechend an.** Bitte beachten Sie, dass Ihre Wunschtermine verbindlich sind (Mehrfachnennungen möglich!) Von Ihren Wunschterminen wird Ihnen nach Verfügbarkeit ein Durchgang zugeteilt. Aufgrund der hohen Nachfrage, werden die Anmeldungen nach Eingangszeit und Datum ermittelt. Sie erhalten zeitnah eine Anmeldebestätigung sowie weitere Informationen.

Seminar	Datum	Ort	
Durchgang 47	Block A: 11.-13.03.2016 & Block B: 03.-05.06.2016	Hamburg	<input type="checkbox"/>
Durchgang 48	Block A: 03.-05.06.2016 & Block B: 16.-18.09.2016	Hamburg	<input type="checkbox"/>
Durchgang 49	Block A: 16.-18.09.2016 & Block B: 04.-06.11.2016	Hamburg	<input type="checkbox"/>
Durchgang 50	Block A: 04.-06.11.2016 & Block B: 09.-11.12.2016	Hamburg	<input type="checkbox"/>

### Betrieb

Krankenhausapotheke  öffentliche Apotheke  Herstellungsbetrieb  Sonstiges:

### Vorerfahrung in der Zytostatikazubereitung

### In unserer Apotheke wird hergestellt:

<input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> Masseorientiert
<input type="checkbox"/> Bis 2 Jahre	<input type="checkbox"/> Volumetrisch
<input type="checkbox"/> Bis 5 Jahre	<input type="checkbox"/> Ohne EDV-Unterstützung
<input type="checkbox"/> Über 5 Jahre	<input type="checkbox"/> Mit EDV-Unterstützung
<b>Beruf:</b>	<b>Name des EDV-Programms:</b>

### Seminargebühren :

596,- € pro Block, Gesamtpreis 1.192,- €; 41 Std. (Block A: 20,75 Std., Block B: 20,25 Std.) inkl. Seminarunterlagen und Verpflegung während der Veranstaltung. Die Seminargebühren werden nach Erhalt der Anmeldebestätigung und Rechnung überweisen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Prüfung „PTA Onkologie DGOP“

Die Prüfungen zur „PTA Onkologie (DGOP)“ finden im Rahmen von separat angebotenen Prüfungswochenenden oder im Rahmen unserer Kongresse (NZW-Hamburg, NZW-München, NZW-Dresden) statt. Gern informieren wir Sie nach Abschluss des kompletten Durchgangs automatisch über die geplanten Termine. Die Prüfungsgebühren betragen für Mitglieder der DGOP e.V. 90,- Euro inkl. MwSt. und für Nicht DGOP e.V. Mitglieder 198,- Euro inkl. MwSt.

Bitte beachten Sie, dass nur eine begrenzte Anzahl an Teilnahmeplätzen zur Verfügung steht. Eine Stornierung Ihrer Anmeldung und Leistung muss schriftlich erfolgen und ist nur für den gesamten o.a. Durchgang möglich. Ab 10 Wochen vor Veranstaltungsbeginn erheben wir eine Stornierungsgebühr von 20 % der Seminargebühren. Die Stornierung gilt für Block A und Block B des o.a. Durchgangs. Eine einzelne Stornierung des Block A und/ oder B ist nicht möglich. Bei einer Stornierung 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn sind die vollen Seminargebühren fällig, sofern Sie uns keine Ersatzperson benennen. Eine Vertretung Ihrer Person durch eine andere Person ist bis 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn möglich. Die Bearbeitungsgebühr hierfür beträgt 10 % der Seminargebühr. Bitte teilen Sie uns den Namen des Ersatzteilnehmers mindestens 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn mit. Namensänderungen ab 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn gelten als Neuregistrierung. Der Veranstalter behält sich Änderungen aus wichtigem Grund vor. Alle genannten Preise verstehen sich rein netto zzgl. der gesetzlichen MwSt. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die AGBs für Seminarteilnehmer an ([www.fortbildungsakademie.de](http://www.fortbildungsakademie.de)). Für Druckfehler keine Haftung.