

# Anmeldung 4. ZetA<sup>®</sup>-Akademie am 22. und 23. Juni 2012 in Weimar

FAX: 03 61 / 244 08 69

Freitag, 22. Juni 2012, 13:30 – 17:00 Uhr	Samstag, 23. Juni, Block 1 9:30 – 13:00 Uhr	Samstag, 23. Juni, Block 2 14:00 – 18:00 Uhr	
Festvortrag, Plenarvortrag und Diskussion <input type="checkbox"/>	Seminar 1 <b>Neue Apothekenbetriebsordnung – Wohin die Reise geht</b> <input type="checkbox"/>	Seminar 5 <b>Rechtliche Aspekte der Heimversorgung</b> <input type="checkbox"/>	
	Seminar 2 <b>Zusammenarbeit von Apothekern und Ärzten: Möglichkeiten und Grenzen</b> <input type="checkbox"/>	Seminar 6 <b>Kommunikation mit Patienten – emotional überzeugend und gehirngerecht</b> <input type="checkbox"/>	
	Seminar 3 <b>Wenn's am Fuß juckt und am Po brennt – Diskrete Beratung leicht gemacht</b> <input type="checkbox"/>	Seminar 7 <b>Zeitmanagement: Die persönliche Arbeitsorganisation – Wie man Familie und Beruf unter einen Hut bekommt</b> <input type="checkbox"/>	
	Seminar 4 <b>Kommunikationstraining für PKA</b> <input type="checkbox"/>	Seminar 8 <b>Betriebswirtschaft für Assistenz- berufe: Kaufmännische Steuerung und Kontrolle</b> <input type="checkbox"/>	
<p><b>Bitte beachten Sie:</b> Die Seminare innerhalb eines Blocks finden zeitgleich statt. Das heißt, Sie können aus dem jeweiligen Block nur ein Einzelseminar belegen.</p>			
Kartenbestellung		Preis	Stückzahl
Tageskarte für Freitag, 22. Juni 2012 inkl. Grillabend		50,- Euro	
Tageskarte für Samstag, 23. Juni 2012		70,- Euro	
Gesamtkarte für Freitag und Samstag 22. und 23. Juni 2012 inkl. Grillabend		110,- Euro	
<p><b>Hinweis:</b> Inhaber des Freiwilligen Fortbildungszertifikates können bei Angabe und Gültigkeit des Zertifikates an der ZetA<sup>®</sup>-Akademie 2012 kostenfrei teilnehmen.</p>			
Kinderbetreuung		Anzahl	Alter
Ja, ich benötige eine Kinderbetreuung.			

Mit Anmeldung und Unterschrift auf dem Formular werden die Allgemeinen Teilnahmebedingungen der LAKT für Fortbildungsveranstaltungen anerkannt.

Name, Vorname	Berufsgruppe
<input type="checkbox"/> Anmeldebestätigung/Rechnung an Apothekenleiter	<input type="checkbox"/> Freiwilliges Fortbildungszertifikat vorhanden
<input type="checkbox"/> Anmeldebestätigung/Rechnung an Privatadresse	gültig bis zum: _____
Anschrift (des Rechnungsempfängers)	Kontakt E-Mail ( <input type="checkbox"/> ist der LAKT bekannt)
Datum	Unterschrift