IHK zu Rostock

GESCHÄFTSBEREICH
AUS- UND WEITERBILDUNG

ANMELDUNG
ZUR PRÜFUNG ZUM NACHWEIS DER SACHKUNDE IM EINZELHANDEL MIT FREI VERKÄUFLICHEN ARZNEIMITTELN NACH § 50 AMG

(§ 3 Abs. 3 der VO über den Sachkenntnisnachweis)

am _____/ oder zum nächst möglichen Zeitpunkt_____

1) ☐ **Herrn** ☐ **Frau**

Name:_____ **Vorname:**_____

geboren am: _____ **in:**_____ / _____
Ort Land

Wohnanschrift: _____ _____
PLZ Ort

_____
Straße Hausnummer

_____
Telefonnummer privat Handy

_____
E-Mail

xxxx