

ANMELDUNG ZUR MIKROBIOLOGISCHEN WASSERUNTERSUCHUNG 2017

**DES ZENTRALLABORATORIUMS DEUTSCHER APOTHEKER (ZL) ZUR
MIKROBIOLOGISCHEN QUALITÄTSSICHERUNG IN APOTHEKEN**

ZENTRALLABORATORIUM DEUTSCHER APOTHEKER
CARL-MANNICH-STR. 20, 65760 ESCHBORN
Online-Anmeldung: www.zentrallabor.com
Tel.: 06196/937-857 oder -847, Fax: 06196/937-815



**Hiermit melde ich meine Apotheke für die Untersuchung von in der Rezeptur
verwendetem pharmazeutischem Wasser an** (z.B. Aqua purificata, Aq. ad inieciabilia).

Gewünschte/r Teilnahmetermine/e (bitte ankreuzen):

Wasseruntersuchungstermine 2017	Anmeldeschluss	Abonnement*
<input type="checkbox"/> 1. Quartal 2017	01.02.2017	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> 2. Quartal 2017	01.05.2017	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> 3. Quartal 2017	01.08.2017	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> 4. Quartal 2017	01.11.2017	<input type="checkbox"/> ja

Teilnahmegebühr:

Die Kosten für die mikrobiologische Untersuchung betragen **35,- Euro zzgl. MwSt.** je eingesandter Probe.

Der genaue Einsendetermin wird Ihnen nach Eingang der Anmeldung mitgeteilt.
Bei größeren Probenzahlen können auf Nachfrage auch individuelle Termine vereinbart werden.

Die Anmeldung zur Mikrobiologischen Wasseruntersuchung ist verbindlich.
Auf Anfrage bin ich mit der Weitergabe meiner Adresse an die Apothekerkammer einverstanden.

*Der Abschluss eines Abonnements ist mit einem Rabatt von 5 Prozent verbunden. Als Abonnent nehmen Sie bis auf Widerruf regelmäßig in dem von Ihnen gewünschten Zeitraum an der entsprechenden Wasseruntersuchung jedes Jahr teil.

Name der Apotheke	
Apothekenleiter/in	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Apothekerkammer	
Apothekenstempel	Datum, Unterschrift

Wir wünschen keinen ZL-Newsletter (Informationen zu den ZL-Ringversuchen).