

ANMELDUNG ZUM REZEPTUR-RINGVERSUCH 2023
 DES ZENTRALLABORATORIUMS DEUTSCHER APOTHEKER GmbH (ZL) ZUR
 QUALITÄTSSICHERUNG VON IN DER APOTHEKE HERGESTELLTEN REZEPTUREN

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



Hiermit melde ich meine Apotheke verbindlich für folgende/n Ringversuch/e an.

Gewünschte/r Teilnahmetermine (bitte ankreuzen):

Termine und Teilnahmezeitraum 2023	Anmelde- schluss	Abonne- ment*
<input type="checkbox"/> 1. Ringversuch – Januar bis Juli Gelzubereitung mit Dexamethason 133,- € zzgl. USt. (Identität, Gehalt, Wirkstoffverteilung, galenische Beschaffenheit, Partikelgröße) Optionale Untersuchungen im 1. Ringversuch: <input type="checkbox"/> Kennzeichnung der Rezeptur + 75,- € zzgl. USt. <input type="checkbox"/> Überprüfung der mikrobiologischen Qualität + 100,- € zzgl. USt.	01.06.2023	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> 2. Ringversuch – April bis November Zubereitung mit Harnstoff 133,- € zzgl. USt. (Identität, Gehalt, galenische Beschaffenheit, Partikelgröße) Optionale Untersuchungen im 2. Ringversuch: <input type="checkbox"/> Kennzeichnung der Rezeptur + 75,- € zzgl. USt.	01.10.2023	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> 3. Ringversuch – August bis Dezember Flüssige Zubereitung mit Paracetamol 133,- € zzgl. USt. (Identität, Gehalt, Dichte, Aussehen) Optionale Untersuchungen im 3. Ringversuch: <input type="checkbox"/> Kennzeichnung der Rezeptur + 75,- € zzgl. USt.	01.11.2023	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Spezial- Ringversuch – ganzjährig Budesonid Suppositorien 375,- € zzgl. USt. (Identität, Gehalt, Wirkstoffverteilung, Aussehen) Optionale Untersuchungen im Spezial- Ringversuch: <input type="checkbox"/> Kennzeichnung der Rezeptur + 75,- € zzgl. USt.	01.10.2023	<input type="checkbox"/> ja

* Als Abonnent nehmen Sie bis auf Widerruf regelmäßig in dem von Ihnen gewünschten Zeitraum am entsprechenden Ringversuch jedes Jahr teil. Optionale Untersuchungen werden ins Abonnement übernommen.

Die Anmeldung zum Ringversuch ist verbindlich. Änderungen/Kündigungen sind fristgerecht in schriftlicher Form einzureichen. Das ZL behält sich vor, bei Rezepturen, die in einem der Prüfparameter nicht entsprechen, vor der Untersuchung weiterer Prüfparameter die Prüfung abzubrechen. Die Teilnahme am Ringversuch wird in voller Höhe berechnet.

Gemäß den Vorgaben der Datenschutzgrundverordnung (Art. 6 DS-GVO) sind wir dazu aufgerufen, Ihre Einwilligung für die Speicherung, Verarbeitung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten (Name der Apotheke, Anschrift, Name des Apothekenleiters, Telefon, Fax, E-Mail) durch die ZL GmbH sowie deren Weitergabe an den Zentrallaboratorium Deutscher Apotheker e.V. (ZL e.V.) einzuholen. Auf Anfrage der zuständigen Apothekerkammer können dieser die personenbezogenen Daten der an dem Ringversuch teilnehmenden Apotheke mitgeteilt werden.
 Gegenüber der ZL GmbH sind Sie gemäß Art. 15 DS-GVO jederzeit berechtigt, Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten und deren Korrektur, Löschung oder Sperrung einzufordern. Des Weiteren ist der Widerruf Ihrer Einwilligung für die weitere zukünftige Nutzung Ihrer Daten jederzeit ohne Angabe von Gründen möglich. Der Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der auf Grund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung. Weitere Informationen zum Thema Datenschutz finden Sie unter www.zlgmbh.com.
 Ihre Unterschrift beinhaltet die Einwilligung zur Verwendung der genannten personenbezogenen Daten.

Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen.

Name der Apotheke _____

Kundennummer (sofern vorhanden) _____

Apothekenleiter/in _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Apothekerkammer _____

Apothekenstempel Datum, Unterschrift _____

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und erkläre mich mit meiner Unterschrift damit einverstanden.

Wir wünschen den Newsletter (Informationen zu den ZL-Ringversuchen und ZL-News) des Zentrallaboratorium Deutscher Apotheker e.V. Sie können die Newsletter-Einstellung für Ihre Apotheke jederzeit widerrufen oder über Ihren Online-Benutzeraccount ändern.