

**ANMELDUNG ZUR MIKROBIOLOGISCHEN UNTERSUCHUNG
VON PHARMAZEUTISCH VERWENDETEM WASSER 2019
 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.: 06196/937-550, 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 iniectabilia).
Gewünschte/r Teilnahmetermin/e (bitte ankreuzen):

Termine 2018	Probenahmetermin	Anmeldeschluss	Abonnement*
<input type="checkbox"/> 1. Quartal 2019	Februar – März	01.02.2019	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> 2. Quartal 2019	Mai – Juni	01.05.2019	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> 3. Quartal 2019	August – September	01.08.2019	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> 4. Quartal 2019	November - Dezember	01.11.2019	<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.

* 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 am entsprechenden Ringversuch jedes Jahr teil.

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

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

- Wir wünschen den ZL-Newsletter (Informationen zu den ZL-Ringversuchen und ZL-News). Sie können die Newsletter-Einstellung für Ihre Apotheke jederzeit über Ihren Online-Benutzeraccount ändern.