

per E-Mail: fobi@aknr.de

Apothekerkammer Nordrhein
KdöR
Abt. Aus- und Fortbildung
Poststr. 4
40213 Düsseldorf

Verbindliche Anmeldung zu einem Team Coaching „Patientenorientiertes Interaktionsmanagement“

Name der Apotheke:

Apothekenleiter/in:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefon:

Teilnehmende (max. 16 Personen, bitte auf der 2. Seite eintragen)

gewünschtes Zeitfenster

mögliche Wochentage

(Planungsvorlauf 4 – 6 Wochen)

10.00 – 12.00 Uhr

Di Mi Do Fr

12.00 – 14.00 Uhr

Di Mi Do Fr

14.00 – 16.00 Uhr

Di Mi Do Fr

16.00 – 18.00 Uhr

Di Mi Do Fr

18.00 – 20.00 Uhr

Di Mi Do

20.00 – 22.00 Uhr

Di Mi Do

Sobald der Termin zwischen Apotheke und Coach vereinbart wurde, erhalten Sie für Ihre Apotheke eine Terminbestätigung und eine Rechnung über 580 Euro. Die personenbezogenen Daten, die Sie mit dieser Anmeldung an die Apothekerkammer Nordrhein übermitteln, werden ausschließlich zur Bearbeitung dieser Anmeldung und zur Organisation dieses Team-Coachings verarbeitet. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. b) DSGVO.

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Apothekenleiter/in

