

**Anmeldeformular bitte per E-Mail senden an: [info@pharmadidact.de](mailto:info@pharmadidact.de)**

### Teilnehmerdaten

**Name:**

**Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Straße / PLZ / Wohnort:**

**Telefon / Mobil:**

**E-Mail:**

### Weiterbildung Optionen

6 Monate webbasiertes Lernen mit  
live Online-Seminaren

12 Monate webbasiertes Lernen  
mit live Online-Seminaren

**Einstieg:**

jederzeit möglich

**Geplanter Prüfungstermin:**

März

September

**Ausbildung über Firma:**

Ja

Nein

**BAföG-Antrag:**

Ja

Nein

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift