

Anmeldung zur Prüfung über den Nachweis zur Sachkenntnis im Einzelhandel mit freiverkäuflichen Arzneimitteln

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Prüfung am _____ an.

Angaben zum Teilnehmer

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Mobil: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Bitte schicken Sie den Gebührenbescheid an:

meine oben stehende Adresse

folgende Adresse:

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel (Empfänger Gebührenbescheid)

Ort, Datum

Unterschrift (Prüfungsteilnehmer/in)

Wichtige Hinweise

Bitte beachten Sie, dass pro Prüfungstermin nur eine begrenzte Anzahl von Teilnehmern berücksichtigt werden kann. Sollte der von Ihnen angegebene Prüfungstermin bereits ausgebucht sein, werden wir Sie darüber informieren und Ihnen den nächstmöglichen Prüfungstermin benennen.

Unser Anspruch auf die Prüfungsgebühr (77,00 €) entsteht mit Eingang und Bestätigung der Anmeldung. Er wird fällig mit Zugang des Gebührenbescheids und muss vor Beginn der Prüfung bezahlt sein. Andernfalls ist eine Teilnahme an der Prüfung nicht möglich.

Die Anmeldung zu einem bestimmten Termin ist für die IHK Niederbayern erst verbindlich, wenn der Termin schriftlich von ihr bestätigt wurde. Gebührenbescheid und Einladung gehen Ihnen mit gesonderter Post zu. Sie können von Ihrer Anmeldung nur schriftlich zurücktreten. Bei Rücktritt von der Prüfung nach Anmeldeschluss wird eine Stornogebühr von 50 %, bei unentschuldigtem Fernbleiben von der Prüfung wird eine Stornogebühr von 100 % der fälligen Gebühr erhoben. Falls eine Prüfung durch die IHK abgesagt werden muss, werden bezahlte Gebühren erstattet. Weiter gehende Ansprüche (z.B. Ersatz von Reisekosten) sind ausgeschlossen. Diese Bedingungen sind verbindlich und werden mit der Anmeldung anerkannt.

Datenschutzhinweis nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung

Für die Organisation und Durchführung der Prüfung werden Ihre personenbezogenen Daten durch die IHK Niederbayern bei der Anmeldung erhoben. Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 Buchstabe e DSGVO in Verbindung mit § 2 Abs. 4 Verordnung zum Vollzug arzneimittel-, betäubungsmittel-, apotheken- und transfusionsrechtlicher Vorschriften (VVABATV) in Verbindung mit § 50 Abs. 2 Satz 2 bis 4 Gesetz über den Verkehr mit Arzneimitteln in Verbindung mit der Verordnung über den Nachweis der Sachkenntnis im Einzelhandel mit freiverkäuflichen Arzneimitteln. Weitere Informationen über Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.ihk-niederbayern.de/datenschutz-amp abrufen.

Ich bestätige die Richtigkeit meiner gemachten Angaben. Von den Hinweisen zur Prüfungsgebühr, Rücktritt und zum Datenschutz habe ich Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift (Prüfungsteilnehmer/in)

Ansprechpartnerin: Melanie Luther

Tel. 0851 507-345 | Fax 0851 507-310 | melanie.luther@passau.ihk.de

Industrie- und Handelskammer Niederbayern, Nibelungenstraße 15, 94032 Passau

www.ihk-niederbayern.de