



Berufsschule für Detailhandel und Pharmazie Zürich

Anmeldung Weiterbildung Pharmazie

**Jahreslehrgang mit Abschlusszertifikat für Pharma-Assistenten/-innen
und/oder Wiedereinsteiger/-innen**

Personalien

☐ Frau

☐ Herr

Name

Vorname

Adresse

PLZ/Ort

Mobile

E-Mail

-
- ☐ Ich arbeite zurzeit in einer Apotheke
- ☐ Ich bin Wiedereinsteiger/-in
- ☐ Ich möchte auf Basis der eingereichten Unterlagen aufgenommen werden «sur Dossier»
=> Bitte Dossier beilegen!
- ☐ Kopie des eidg. Fähigkeitszeugnisses beigelegt

Kursgeld für den gesamten Lehrgang

CHF 2'180.- zuzüglich CHF 80.- Materialgeld

Datum, Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätige ich die AGBs vom Februar 2026 (V2.0) gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein.

Bitte senden Sie das unterzeichnete Anmeldeformular an folgende Adresse:

Berufsschule für Detailhandel und Pharmazie Zürich, Niklausstrasse 16, 8090 Zürich oder per E-Mail
an sekretariat.dpz@edu.zh.ch