

Sächsische Landesapothekerkammer

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Pillnitzer Landstraße 10 01326 Dresden · T (0351) 2 63 93-0 F (0351) 2 63 93-500 · E-Mail Sekretariat@Slak.de

Abonnement der Pharmazeutischen Zeitung (PZ)

Wünschen Sie die kostenlose Lieferung der PZ über die Sächsische Landesapothekerkammer, so senden Sie den unteren Abschnitt bitte ausgefüllt zurück.

Bei vorübergehender Arbeitslosigkeit, Erziehungsurlaub bzw. Eintritt in das Rentenalter bitten wir Sie um Mitteilung, ob der Bezug der PZ beibehalten werden soll, weil Sie dann die Kosten für den PZ-Bezug selbst zu tragen haben.

✂

.....
An die
Sächsische Landesapothekerkammer
Pillnitzer Landstraße 10
01326 Dresden

Bestellung der Pharmazeutischen Zeitung (PZ)

Ich möchte die Pharmazeutische Zeitung beziehen und werde bei vorübergehender Arbeitslosigkeit, Erziehungsurlaub bzw. Eintritt in das Rentenalter die Kosten hierfür übernehmen. Sollte ich kein Interesse mehr an dem PZ-Abonnement haben, werde ich Sie hierüber unterrichten.

Name

Mitgliedsnummer

PZ an folgende Anschrift

.....
Datum

.....
Unterschrift