Abonnement
Pharmazeutische Zeitung 2026

Ich bestelle zur Lieferung durch die Avoxa – Mediengruppe Deutscher Apotheker GmbH, Eschborn, die Pharmazeutische Zeitung im Abonnement für den Zeitraum

01.01.2026 bis 31.12.2026.

Das Abonnement endet zum 31.12.2026. Eine vorzeitige Kündigung ist nicht möglich.

Ich bevollmächtige die Landesapothekerkammer Brandenburg, meinen Namen und meine Anschrift im Rahmen dieses Abonnements zu speichern und für die Dauer meiner Kammerzugehörigkeit während des o. a. Zeitraumes an die Avoxa – Mediengruppe Deutscher Apotheker GmbH zu übermitteln, ebenso eine Beendigung meiner Kammerzugehörigkeit. Gleiches gilt für Änderungen meines Namens und meiner Anschrift.

Die Bestellung gilt nur, wenn sie spätestens am **30.11.2025** bei der Landesapothekerkammer Brandenburg, Am Buchhorst 18, 14478 Potsdam, vorliegt und der Bezugspreis für das Abonnement in Höhe von **137,80 EUR** bis zum **30.11.2025** auf dem Konto der Landesapothekerkammer Brandenburg eingegangen ist.

Kontoinhaber:	Landesapothekerkammer Brandenburg
IBAN:	DE55 3006 0601 0003 0934 68
BIC:	DAAEDEDDXXX
Bank:	Deutsche Apotheker- und Ärztebank Potsdam
Verwendungszweck:	PZ 2026, Name, Mitgliedsnummer

Name, Vorname Mitgliedsnummer

Straße

PLZ Wohnort

Datum Unterschrift

Landesapothekerkammer Brandenburg
PZ-Abonnement
Am Buchhorst 18
14478 Potsdam

E-Mail: gericke@lakbb.de
Fax: 0331/888 66-20