

Ja, ich möchte PharmaBarometer abonnieren!

Ich erhalte PharmaBarometer, die Zeitschrift für das Gesundheitswesen, ab sofort ein Jahr lang regelmäßig frei Haus für nur Euro 21,- inkl. MwSt. und Versand.

Mein Abonnement gilt zunächst für ein Jahr (5 Ausgaben), anschließend bis auf Widerruf zum dann gültigen Jahrespreis.

Ich kann es jeweils bis zu 6 Wochen vor Ablauf des Bezugsjahres kündigen.

Bitte füllen Sie die mit einem Sternchen * gekennzeichneten Felder unbedingt aus.

Anrede:* _____ Titel: _____

Vorname: * _____ Name: * _____

Firma: _____ Funktion: _____

Straße:* _____

PLZ:* _____ Ort:* _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail:* _____

Branche: _____

Rechnungsanschrift (falls abweichend von o. a. Adresse):

Name _____

Straße _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Widerrufsrecht:

Diese Bestellung kann innerhalb einer Frist von vier Wochen gegenüber der Eurecon GmbH, Fraunhoferstraße 18a, 82152 Planegg widerrufen werden. Zur Wahrung der Frist genügt das rechtzeitige Absenden des Widerrufs.

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Bestellformular per Fax an
089 - 89 520-351 oder per Post an: Eurecon GmbH,
Fraunhoferstraße 18a, 82152 Planegg!**

Sie haben Fragen zu Ihrem PharmaBarometer-Abo? Schicken Sie eine Email an info@pharmabarometer.de oder rufen Sie uns an unter Tel. 089 - 89 520-500.