

Anlage 1

Im Namen des Landes Brandenburg

ernenne ich

die Apothekerin/den Apotheker

Frau/Herrn

geboren am

unter Berufung in das Beamtenverhältnis

als Ehrenbeamtin/Ehrenbeamter auf Zeit

für die Dauer von fünf Jahren

**zur Ehrenamtlichen Pharmazierätin/
zum Ehrenamtlichen Pharmazierat**

bei dem Landesamt für Soziales und Versorgung

Potsdam, den

Die Ministerin für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Familie

(Siegel)

Dagmar Ziegler