

BESTELLSCHEIN FÜR ABONNEMENTS

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Mail

Bitte tragen Sie die gewünschten Abonnements ein.

- Von den Abonnement-Bedingungen habe ich Kenntnis genommen.
- Ich bestelle mit Ermäßigung und schicke eine Kopie des entsprechenden Nachweises mit.

Abonnement	Kategorie	Menge	Einzelpreis	Gesamt

Total € _____

- Ich überweise den Betrag nach Erhalt der Rechnung.
- Ich bezahle bargeldlos durch Abbuchung von meinem Konto.

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN

BIC des Kreditinstituts

Datum, Unterschrift