

**Bestellformular**Abonnement des Eppendorfers

---

**An:** **Vitanas Sozialpsychiatrisches Centrum Koog-Haus**  
Eppendorfer – Zeitung für Psychiatrie

---

**Telefax** (04852) 96 50 - 65

---

**Datum:**

---

**Betreff:** Bestellung Abonnement Eppendorfer

---

Ich möchte mich regelmäßig über das Psychiatriegeschehen informieren und bestelle daher:

\_\_\_\_\_ Jahresabonnement(s) des Eppendorfers – Zeitung für Psychiatrie (10 Ausgaben pro Jahr)

Die Lieferung an u. g. Anschrift soll beginnen mit Ausgabe Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

Das Abonnement gilt für 12 Monate. Es verlängert sich automatisch, wenn nicht gekündigt wird.  
Eine Kündigung ist jederzeit mit einer Frist von 6 Wochen möglich.

Der Bezugspreis für ein Jahresabonnement beträgt 39,50 €.

Überweisung bitte nach Rechnungserhalt.

Mir ist bekannt, dass ich diese Vereinbarung innerhalb von 10 Tagen (es gilt das Absendedatum) schriftlich beim Verlag widerrufen kann.

**Anschrift**

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/  
ggf. Stempel \_\_\_\_\_

Das Team des Eppendorfers bedankt sich für Ihre Bestellung!

---