

BestellformularAbonnement 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 (12 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 30 €.
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!