

# Abonnement-Bestellung Systemische Orale Medizin



**JA, ich abonniere die SOM zum Bezugspreis von jährlich  
€ 45.- (Deutschland) bzw. € 50.- / Sfr 60.- (Ausland)**

**Absender (Stempel oder Druckbuchstaben erbeten)**

.....  
Titel / Vorname / Name

.....  
Straße

.....  
PLZ / Ort

**Gewünschte Zahlungsweise:**

Bargeldlos durch Bankeinzug - SEPA Firmenlastschrift Mandat

Gläubiger ID - DE79GZM00000151225

.....  
IBAN

.....  
Kreditinstitut: (Name und BIC)

Gegen Rechnung (bitte keine Vorauszahlung leisten).

.....  
Datum / Unterschrift

Diese Bestellung kann innerhalb von vierzehn Tagen schriftlich widerrufen werden.

Per Fax an: 0049 621 473949  
Per Post an: GZM, Kloppenheimer Str. 10, 68239 Mannheim, Deutschland  
Per Mail an: [info@gzm-org.de](mailto:info@gzm-org.de)