

Abonnement-Bestellung Systemische Orale Medizin



JA, ich abonniere die SOM zum Bezugspreis von jährlich € 45.-

Absender (Stempel oder Druckbuchstaben erbeten)

.....
Titel / Vorname / Name

.....
Straße

.....
PLZ / Ort

Gewünschte Zahlungsweise:

Bargeldlos durch Bankeinzug.

.....
Kontonummer:

.....
Bankleitzahl:

.....
Kreditinstitut:

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