Bestellkarte

Ich habe mich für Ihr preiswertes Lesevergnügen entschieden und bestelle hiermit ab _____ _____die Ausgabe ☐ c A(klein) B zum wöchentlichen Preis von _____€ Alter der Ausgabe: NEU/ _____Woche nach Erscheinen. Bitte liefern Sie mir zusammen mit der Lesemappe auch folgende Fernsehzeitschriften (neu, zum üblichen Verkaufspreis): ☐ HÖR ZU ☐ TV Hören + Sehen ☐ Bild + Funk ☐ Auf einen Blick Funk-Uhr Zahlungswunsch ☐ bar wöchentlich bar monatlich mit Quittung ■ Bankeinzug monatlich ■ Bankeinzug Quartal Rechnung monatlich Rechnung Quartal BLZ:_____Konto-Nr.:____ Unterschrift (für Bankeinzug erforderlich) Kündigung nur schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen zum Monatsende möglich. **Absender:** Name: Vorname: Straße: Wohnort: Telefon: Fax: E-Mail:

unsere Anschrift

Der Lesezirkel

Berthold-Roggan-Ring 28 29439 Lüchow