berliner stimme

Sozialdemokratische Zeitschrift für Berlin und Brandenburg
Herausgeber: SPD - Landesverband Berlin

Verlag: wegewerk GmbH
Krausnickstraße 3 – 10115 Berlin
Verlag / Abo-Service 030.24083660
Redaktion 030.4692150
Fax 030.24083689
E-Mail berliner.stimme@wegewerk.de

Gläubiger-ID DE03WW100000828780

Berliner Stimme – wegewerk GmbH – Krausnickstraße 3 - 10115 Berlin
Antwort

An die
Berliner Stimme
wegewerk GmbH
Krausnickstr. 3
10115 Berlin

Abo-Bestellung

Bitte deutlich ausfüllen und ankreuzen

Bitte schicken Sie mir ab sofort die „Berliner Stimme“ (etwa alle 14 Tage, während der Ferien abweichend), und zwar

- ○ per E-Mail als PDF-Datei
  - ○ zum Normalpreis von 28,00 Euro pro Jahr
  - ○ mit Ermäßigung zu 22,50 Euro pro Jahr
- ○ per Post als gedrucktes Exemplar
  - ○ zum Normalpreis von 35,00 Euro pro Jahr
  - ○ mit Ermäßigung zu 28,00 Euro pro Jahr

Die Preise gelten jeweils pro Kalenderjahr incl. Zustellung und MWSt; für das laufende Jahr wird ggf. anteilig abgerechnet. Die Ermäßigung ist vorgesehen für Auszubildende, Studierende und Empfänger staatlicher Unterstützungsleistungen (bitte Nachweis beifügen). Der Abo-Betrag wird zum 1. Februar eines Jahres fällig.

○ Frau ○ Herrn

Vorname, Name _____

wohnhaft bei _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Datum, Ort / Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Einfach frei lassen, wenn Lastschrift nicht gewünscht wird

Ich ermächtige die Firma wegewerk GmbH als Verlag der „Berliner Stimme“, Zahlungen für das vorstehende Abonnement von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von wegewerk GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kosten, die dem Verlag durch falsche Angaben meinerseits oder durch fehlende Kontodeckung entstehen, übernimmt der Kontoinhaber. Außerdem verpflichte ich mich, Änderungen der Kontoangaben rechtzeitig vorher mitzuteilen. Selbstverständlich kann ich das Lastschriftmandat jederzeit widerrufen; dies soll ggf. mindestens 14 Tage vor dem nächsten Fälligkeitsdatum geschehen.

Auftraggeber / Kontoinhaber _____

Bankverbindung / Name des Kreditinstituts _____

IBAN (siehe Kontoauszug) |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|

Datum, Ort / Unterschrift _____

Bankverbindung: Postbank Berlin – IBAN: DE68 1001 0010 0088 2411 01 – BIC: PBNKDEFF100
Handelsregister: HRB 76636 Berlin-Charlottenburg, USt.-ID: 24/448/00006 – Geschäftsführer: Juri Maier