

Abonnement **ARBEITSHILFE ZUM WEITERGEBEN**
Dieses Formular bitte ausdrucken, ausfüllen und
zweimal unterschreiben. Ihre Bestellung wird mit
Post- bzw. Faxeingang bei uns wirksam.

Evangelische Frauen
in Deutschland e.V.



Evangelische Frauen in Deutschland e.V.
ARBEITSHILFE ZUM WEITERGEBEN

Aboverwaltung
Berliner Allee 9-11
30175 Hannover
Fon 0511 – 89768-300
Fax 0511 – 89768-399

Ich abonniere hiermit für mindestens ein Jahr die

ARBEITSHILFE ZUM WEITERGEBEN.

Der Abopreis (4 Ausgaben/Jahr) beträgt 20,44 €
einschl. MwSt. und Versandkosten (Ausland: 28,44 €).
Danach kann ich mit einer Frist von 3 Monaten zum
Ende des jeweiligen Kalenderjahres kündigen.

.....
Vorname, Name

.....
Straße, Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
Datum, Unterschrift

Ich bin berechtigt, diese Bestellung innerhalb einer Woche
nach Absendung schriftlich zu widerrufen. Das Datum des
Poststempels genügt. Davon habe ich Kenntnis genommen.

.....
Datum, Unterschrift