



Bestellformular für das ASYLMAGAZIN

VON LOEPER LITERATURVERLAG

von Loeper Literaturverlag
im Ariadne Buchdienst
Daimlerstr. 23b
76185 Karlsruhe

Übersendung bitte

- per Post an nebenstehende Adresse
- per Fax an 0721 / 46 47 29 - 099
- per E-Mail (unterschiedenes und eingescanntes Formular) an:
bestellservice@ariadne.de

Ich abonniere das „ASYLMAGAZIN – Zeitschrift für Flüchtlings- und Migrationsrecht“

ab der aktuellen Ausgabe ab Ausgabe _____

zu den folgenden Bedingungen:

Abonnement € 62,00 für üblicherweise neun Ausgaben im Jahr (bei Versand im Inland inkl. Umsatzsteuer und Versandkosten - bei Versand ins Ausland zzgl. Versandkosten). Jedes weitere Abonnement ist für € 55,00 erhältlich (bei Versand im Inland inkl. Umsatzsteuer und Versandkosten - bei Versand ins Ausland zzgl. Versandkosten), sofern die Lieferung des bzw. der weiteren Abonnements und die Rechnung an die Empfängeradresse des ersten Abonnements gehen. Das Abonnement ist bis zum 31. Dezember des laufenden Jahres gültig. Es verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, sofern es nicht bis zum 31. Oktober des laufenden Jahres schriftlich gekündigt wird.

Anzahl der Abonnements: 1 2 _____

Rechnungsanschrift:

Institution/Firma _____

Vorname Name _____

Straße Haus-Nr. _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Lieferanschrift (falls von Rg.-Anschrift abweichend):

Institution/Firma _____

Vorname Name _____

Straße Haus-Nr. _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Datum/Unterschrift _____

Zahlungsart: Rechnung

oder

Zahlungsart: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Ariadne Buchdienst, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an / Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Ariadne Buchdienst auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers _____

BIC _____ | _____

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum/Unterschrift(en) _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / wird uns der Ariadne Buchdienst über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.