



GVE-Verlag
S-Bahnhof Lichtenberg
Empfangsgebäude Untergeschoss
Weitlingstraße 22
10317 Berlin

Telefon (030) 78 70 55 11
Telefax (030) 78 70 55 10
www.GVE-Verlag.de
info@GVE-Verlag.de

Ladengeschäft im
S-Bahnhof Berlin-Lichtenberg
Empfangsgebäude, Untergeschoss
Mo bis Fr 13 bis 19 Uhr

SIGNAL-Abo-Bestellung

Ich bestelle die Zeitschrift SIGNAL im Abonnement
für ein Jahr (min. 6 Hefte) für 18,50 Euro innerhalb Deutschlands (im Ausland 23 Euro).

Beginn des Abos (Ausgabe oder Monat oder „nächste Ausgabe“): _____

Datum, Ort und Unterschrift für das Abo * _____

Das SIGNAL-Abo läuft mindestens 1 Jahr (6 Hefte). Es verlängert sich automatisch jährlich um ein weiteres Jahr. Eine Kündigung ist zum 31. Dezember eines Jahres möglich und schriftlich zu erklären. Die Kündigung ist zu richten an: GVE-Verlag, S-Bf Lichtenberg, Weitlingstr. 22, 10317 Berlin, info@gve-verlag.de.

Unterjährige Zeiten bei Abobeginn werden anteilig berechnet. Für das erste Abo-Jahr wird eine persönliche Rechnung mit der Kundennummer zugesandt (per Post oder per E-Mail). Der Abopreis beinhaltet die Postzustellung des gedruckten Heftes, inkl. USt. Die folgenden Jahres-Zahlungen werden ohne persönliche Rechnungszusendung fällig. Die Rechnung wird im letzten SIGNAL-Heft eines Jahres (Dezember) eingedruckt, um Briefporto zu sparen und den Abopreis niedrig zu halten. Bitte um Beachtung zum Jahreswechsel.

Zahlungen fürs SIGNAL bitte auf des Konto der GVE 68 35 72 109 bei Postbank Berlin, BLZ 100 100 10, IBAN: DE73 1001 0010 0683 5721 09, BIC: PBNKDEFF

Lieferanschrift

Name, Vorname * _____

Straße, Hausnummer * _____

PLZ, Ort * _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____

SEPA-Lastschriftmandat (wenn gewünscht bitte ausfüllen)

Gläubiger-Identifikationsnummer des GVE-Verlags: DE02ZZZ00000422465

Ich ermächtige den GVE-Verlag e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GVE-Verlag 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.

Name der Bank * _____

BIC der Bank * _____

Hinweis: BIC und IBAN finden Sie z.B. auf dem Kontoauszug Ihrer Bank.

Meine IBAN * DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum, Ort und Unterschrift für Lastschriftmandat * _____

Die Mandatsreferenz (= Kundennummer) wird separat mitgeteilt.

2013/5 signalarchiv

* Pflichtfelder

Eingetragen VR 7518 Nz
(AG Charlottenburg)
Steuer-Nr: 27/666/52351
FinA Körpersch. Berlin I
USt-IdNr: DE 16 74 48 617

Gegründet am 2.2.1983
Vorstand:
Christfried Tschape,
Udo Dittfurth,
Klaus Kotzur

Bankverbindung:
GVE
Konto 68 35 72 109
bei Postbank Berlin
BLZ 100 100 10

Auslandsüberweisung:
IBAN: DE73 100 100 10
... 068 35 72 109
BIC: PBNK DEFF

Fahrverbindungen:
Bahnhof Berlin-Lichtenberg
S-Bahn S5 S7 S75,
U-Bahn U5, Regionalbahn
Straßenbahn, Bus