

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

\* 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