

Bestellschein (Zutreffendes bitte ankreuzen/eintragen!)

der "Märchenspiegel"

Zeitschrift für internationale Märchenforschung und Märchenpflege

Bestelladresse:

Märchen-Stiftung Walter Kahn, Postfach 11 30, 97326 Volkach

E-Mail: maerchenspiegel@maerchen-stiftung.de

Fax: +49(0)9381 5764491

Ich bestelle hiermit das Abonnement zum Bezugspreis von 28,00 EUR/Jahr (= 4 Ausgaben) zzgl. *aktuell* gültigem Inlandsporto/Auslandsporto (auf Wunsch vorab zu erfragen).

Mitglieder der Europäischen Märchengesellschaft erhalten einen Rabatt von 2,50 EUR/Jahr. Der Abonnementzeitraum ist das Kalenderjahr. Das Abo verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, sofern es nicht zum 1. Dezember des laufenden Jahres gekündigt wird.

Eigenes Abo Geschenk-Abo* EMG-Mitglied (sofern vorhanden, bitte Nachweis beifügen!)

Ich möchte alle Ausgaben bereits rückwirkend für das laufende Jahr beziehen.

Ich möchte ab Ausgabe _____ für das laufende Jahr beziehen.

Lieferanschrift:

Firma

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

E-Mail (für Bestätigung/Rückfragen)

Rechnungsanschrift (falls abweichend):

Firma

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

Datum, Unterschrift

* Unterschrift Besteller/in bzw. Zahlungspflichtige/r

(nach dem Download aktiviert)

Für Lastschriften benötigen wir zudem das beigefügte Formular „SEPA-Lastschriftmandat“ vollständig ausgefüllt und unterschrieben zurück!



**MÄRCHEN-STIFTUNG
WALTER KAHN**

Märchen-Stiftung Walter Kahn, Schelfengasse 1, 97332 Volkach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00001624018

Mandatsreferenz: Kd.-Nr.:
(Hier darf ausschließlich die Kundennummer eingetragen werden!)

SEPA-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlung)

Ich ermächtige die Märchen-Stiftung Walter Kahn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Märchen-Stiftung Walter Kahn 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum, Ort

Unterschrift