

Förder-Abonnement

Hiermit möchte ich

Name, Vorname:

Straße, PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail :

ein Förder-Abonnement der **Zeitschrift „Hilf Dir Selbst“** abschließen.

- Das Abo beinhaltet **4 Ausgaben** im Jahr. Pro Ausgabe erhalten Sie **6 Exemplare**.
- Die Zeitschriften werden an die folgende Adresse zugestellt:
 (Bitte nur ausfüllen, wenn die Adresse von der obigen abweicht)

Institution/Organisation:

Vorname/ Name:

Straße:

PLZ, Ort:

- Sofern die Zustellung nicht durch unsere ehrenamtlichen Zusteller erfolgt, entstehen für Sie **Portokosten in Höhe von 20,- € pro Jahr**.
- Die Höhe des Förder-Abonnements beträgt (mindestens) **50,00 € pro Jahr**.

Der Betrag in Höhe von € darf jährlich zum 1. Juni durch Lastschrift von folgendem Konto eingezogen werden:

Bank: BIC:

IBAN:

- Der Betrag in Höhe von € wird bis zum 1. Juni des laufenden Jahres auf das Konto der KISS überwiesen.

 Ort, Datum

 Unterschrift

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Vertrag an die unten angegebene Adresse zurück.

KISS e.V.
 Spieltordamm 9, 19055 Schwerin
 Tel.: 0385 3924333 / Fax: 0385 2024116
 E-Mail: info@kiss-sn.de / Internet: www.kiss-sn.de

Bankverbindung
 VR-Bank eG
 IBAN: DE32 1406 1308 0000 0273 32