

Abonnementbestellung

An
Wurms & Partner PR GmbH
Pädiatrische Allergologie in Klinik und Praxis
Bernrieder Str. 4
82327 Tutzing

Fax 081 58-996729

Ich bestelle die Zeitschrift „Pädiatrische Allergologie in Klinik und Praxis“ ab sofort zum Abo-Vorzugspreis von 36,00 € (für Studenten bei Vorlage einer Bescheinigung 27,00 €) für vier Ausgaben. Das Abonnement verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn ich nicht acht Wochen vor Ablauf schriftlich kündige.

Titel/Vorname/Name _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____ Tel. _____

E-Mail: _____ Fax _____

Ich wünsche folgende Zahlungsweise: Bankeinzug gegen Rechnung

Kontonummer: _____

Geldinstitut: _____ Bankleitzahl: _____

Datum, 1. Unterschrift des Abonnenten

Diese Bestellung kann ich binnen einer Woche nach Bestelldatum (rechtzeitige Absendung genügt) durch schriftliche Mitteilung an die nebenstehende Adresse widerrufen.

Datum, 2. Unterschrift des Abonnenten