
Abonnement Labyrinth

4/2005

Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind e. V.

Geschäftsstelle der DGhK, Schillerstraße 4-5, 10625 Berlin

Abonnement des LABYRINTH

Hiermit abonniere/n ich/wir das LABYRINTH, die Zeitschrift der Deutschen Gesellschaft für das hochbegabte Kind e.V.

Name: _____

Vorname(n): _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ FAX: _____

e-mail: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Die Zahlung des Abonnementpreises von EUR 16,- pro Jahr erfolgt per Einzugsermächtigung gemäß nebenstehender Vollmacht.

Datum _____

Unterschrift _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Deutsche Gesellschaft für das hochbegabte Kind e. V. bis auf Widerruf den von mir/uns jeweils zu entrichtenden Abonnementpreis bei Fälligkeit einzuziehen zu Lasten meines/unseres

Konto Nr. _____

BLZ _____

bei der _____

Kontoinhaber _____

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung des Geldinstituts, die Lastschrift auszuführen.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift/en

Mich interessiert das LABYRINTH

als Elternteil aus beruflichen Gründen