

**Insuliner-Verlag - Vor dem Dickenhahn 25 - 56472 Dreisbach****Tel. 02661 - 917 66 44****Fax 02661 - 917 66 54**

Ich möchte den INSULINER abonnieren ab Ausgabe Nr. .... oder ab ..... für

 € 14,- / Jahr mit Einzugsermächtigung € 16,- / Jahr mit Rechnung als GESCHENK für:

- bitte ankreuzen

.....  
(Vorname)

(Name)

.....  
(Straße, Hausnummer).....  
(PLZ)

(Wohnort)

.....  
(Datum)

(Unterschrift)

(Telefon)

Das Abonnement gilt für mindestens ein Jahr und wird verlängert,  
wenn nicht bis zum 1. Dezember gekündigt wird.**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**Hiermit ermächtige ich den Insuliner - Verlag widerruflich, die jährlich  
anfallenden Kosten für das Insuliner-ABO am 15. März einzuziehen......  
(Vorname)

(Name des Kontoinhabers)

.....  
(Girokontonummer)

(Name der Bank)

.....  
(Bankleitzahl)

(Bankort)

**Ich erhöhe den Jahresbeitrag als FÖRDER-ABO auf € .....**.....  
(Datum)

(Unterschrift)

(Telefon)