

Absender

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ | Ort: _____

Telefon: _____

kulturbüro
Friedrichshafen

Olgastraße 21
88045 Friedrichshafen

Bestellschein für Abonnements

Bitte tragen Sie die gewünschten Abonnements ein und vergessen Sie nicht, auf der Rückseite Ihre vollständige Anschrift anzugeben. Von den Abonnement-Bedingungen habe ich Kenntnis genommen.

Abonnement	Platzgruppe	Menge	Einzelpreis	Gesamt
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
			Total €	_____

- Ich überweise den Betrag nach Erhalt der Rechnung.
 Ich zahle bargeldlos durch Abbuchung von meinem Konto.

Name, Vorname des Kontoinhabers

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Name des Geldinstituts

Datum

Unterschrift