GEMEINSAM GÜNSTIGER –
Das Gruppenabo

Wenn Sie das HauskreisMagazin mit mind. vier Personen bestellen, erhalten alle Abonnenten in den ersten 2 Bezugsjahren einen Rabatt von 25% auf den Standardpreis: € 19,50 / CHF 28.80 (statt € 26,00 / CHF 38.40) plus € 4,00 / CHF 9.60 Versandkosten. Das Gruppen-Abonnement verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn Sie nicht bis sechs Wochen vor Bezugsjahresende gekündigt haben. Jeder auf dem Beiblatt aufgeführte Heftempfänger erhält eine eigene Rechnung und kann das Abonnement unabhängig von den anderen Heftempfängern kündigen.

SCM Bundes-Verlag, Bodenborn 43, 58452 Witten
02302 93093 910
vertrieb@bundes-verlag.de

SCM Bundes-Verlag (Schweiz) Rämismatte 11, 3232 Ins
043 288 80 10
info@scm-bundes-verlag.ch

Widerrufsbelehrung – Widerrufsrecht: Sie haben das Recht diesen Vertrag binnen 14 Tagen nach Vertragsschluss ohne Angaben von Gründen zu widerrufen. Unsere AGBs (§3) enthalten ausführliche Informationen zum Widerrufsrecht und ein Musterwiderrufsformular: www.bundes-verlag.net/agb.

Datenschutzhinweis: Sie willigen ein, dass die SCM Bundes-Verlag gGmbH, Bodenborn 43, 58452 Witten und ihre Dienstleister Ihre personenbezogenen Daten zur Abwicklung des Abonnements und für interne Kundenanalysen verarbeiten. Zusätzlich willigen Sie zur Verarbeitung Ihrer Daten für Postwerbung ein, was Sie jederzeit widerrufen können. Weitere Informationen in unserer Datenschutzerklärung: www.bundes-verlag.net/datenschutz

Anmeldung
zum HauskreisMagazin-Gruppenabo

Besteller 1

Kunden-Nummer (falls vorhanden) ☐ Herr ☐ Frau ☐ Familie

Name Vorname

Straße, Nr.

PLZ Ort

Telefon für Rückfragen Geburtsdatum (TT MM JJ)

E-Mail ☐ Bitte bestätigen Sie meine Bestellung per E-Mail

Datum Unterschrift

☐ **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die SCM Bundes-Verlag gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SCM Bundes-Verlag gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

Vorname und Name (Konto-Inhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE IBAN

Datum Unterschrift

SCM Bundes-Verlag gGmbH, Bodenborn 43, 58452 Witten, Gläubiger-Identifikationsnummer DE55ZZZ00000649267, Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Besteller 2

Kunden-Nummer (falls vorhanden) ☐ Herr ☐ Frau ☐ Familie

Name Vorname

Straße, Nr.

PLZ Ort

Telefon für Rückfragen Geburtsdatum (TT MM JJ)

E-Mail ☐ Bitte bestätigen Sie meine Bestellung per E-Mail

Datum Unterschrift

☐ **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die SCM Bundes-Verlag gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SCM Bundes-Verlag gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

Vorname und Name (Konto-Inhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE IBAN

Datum Unterschrift

SCM Bundes-Verlag gGmbH, Bodenborn 43, 58452 Witten, Gläubiger-Identifikationsnummer DE55ZZZ00000649267, Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Besteller 3

Kunden-Nummer (falls vorhanden) ☐ Herr ☐ Frau ☐ Familie

Name Vorname

Straße, Nr.

PLZ Ort

Telefon für Rückfragen Geburtsdatum (TT MM JJ)

E-Mail ☐ Bitte bestätigen Sie meine Bestellung per E-Mail

Datum Unterschrift

☐ **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die SCM Bundes-Verlag gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SCM Bundes-Verlag gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

Vorname und Name (Konto-Inhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE IBAN

Datum Unterschrift

SCM Bundes-Verlag gGmbH, Bodenborn 43, 58452 Witten, Gläubiger-Identifikationsnummer DE55ZZZ00000649267, Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Besteller 4

Kunden-Nummer (falls vorhanden) ☐ Herr ☐ Frau ☐ Familie

Name Vorname

Straße, Nr.

PLZ Ort

Telefon für Rückfragen Geburtsdatum (TT MM JJ)

E-Mail ☐ Bitte bestätigen Sie meine Bestellung per E-Mail

Datum Unterschrift

☐ **SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die SCM Bundes-Verlag gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SCM Bundes-Verlag gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

Vorname und Name (Konto-Inhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE IBAN

Datum Unterschrift

SCM Bundes-Verlag gGmbH, Bodenborn 43, 58452 Witten, Gläubiger-Identifikationsnummer DE55ZZZ00000649267, Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

* Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

25% sparen

Bei weiteren Heftempfängern einfach den Anmeldebogen kopieren.