



Unterschrift*







Verband Deutscher Hopfenpflanzer e.V. Postfach 1229 85280 Wolnzach per E-Mail an <u>info@deutscher-hopfen.de</u> per Fax an 08442/957270 oder per Post

Unterschrift nicht vergessen!

Bestellformular für die monatliche Ausgabe der Hopfen-Rundschau			
Anrede	Herr	Frau	Firma
Vorname*			
Nachname*			
Ortsteil			
Straße / HsNr.*			
PLZ – Ort*			
Telefon*			
Fax			
E-Mail			
Bezug ab (Datum)*			
			. Porto und 7% MwSt. Frist zum Jahresende gekündigt werden.
Erklärung zum L	_astsch	nriftverfa	ahren - Einzugsermächtigung
Ich möchte am Last	schrifteir	nzugsverfa	ahren teilnehmen.
den Verlag Hopfen- vom Konto bei der Bank: *	Rundsch	nau, fällige	f dem Lastschriftverfahren bei und ermächtigt Abo-Rechnungen jeweils Anfang Februar
BIC:*			im Lastschriftverfahren einzuziehen.
Datum*			
			Unterschrieben per

E-Mail, Fax oder Post

an uns zurück