

Anmeldebogen/Rückantwort - Ringfaxabo

Absender: (bitte genaue Anschrift u. Firmenname)

Name.....

Wohnort.....

Straße.....

PLZ u. Postort.....

Telefon.....

An den

Hopfenring e. V.
Kellerstraße 1

Fax-Nr. 08442/957 333

85283 Wolnzach

Fax-Informationsdienst des Hopfenrings e. V.

- Ich möchte am Fax-Informationsdienst (Ringfax) des Hopfenrings teilnehmen.
Der Preis für das Jahresabonnement beträgt € 34,-- zzgl. MwSt.
Eine Kündigung durch den Auftraggeber ist jederzeit zum Jahresende möglich.

Das Ringfax soll mir/uns auf folgendem Weg zugestellt werden (zutreffendes ankreuzen)

per Telefax an folgende Faxnummer:

per E-Mail an folgende E-Mail-Adresse:

Mit der Abbuchung der fälligen Jahresgebühr von meinem/unserem Konto

IBAN

BIC

bin ich/sind wir bis auf Widerruf einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte unterschreiben und per Fax zurück an 08442/957 333