

Anmeldebogen/Rückantwort - Ringfax

Absender:

Name..... Mitgl. Nr.....
Wohnort.....
Straße.....
PLZ u. Postort.....
Telefon.....

An den

Hopfenring e. V.

Fax-Nr. 08442 / 957 333

Kellerstraße 1
85283 Wolnzach

Fax-Informationsdienst des Hopfenrings e. V.

- Ich möchte am Fax-Informationsdienst (Ringfax) des Hopfenrings teilnehmen.
Der Preis für das Jahresabonnement beträgt für Mitglieder € 23,50 zzgl. MwSt.
Eine Kündigung durch das Mitglied ist jederzeit zum Jahresende möglich.
Mit der Abbuchung der fälligen Jahresgebühr bin ich bis auf Widerruf einverstanden.

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:

Zusätzlich:

SMS-Informationsdienst des Hopfenrings e. V. (ist nur in Verbindung mit dem Fax-Informationsdienst möglich)

- Ich möchte am SMS-Informationsdienst des Hopfenrings teilnehmen.
Der Preis für das Jahresabonnement beträgt für Mitglieder € 5,00 zzgl. MwSt.
Eine Kündigung durch das Mitglied ist jederzeit zum Jahresende möglich.
Mit der Abbuchung der fälligen Jahresgebühr bin ich bis auf Widerruf einverstanden.

Meine Mobil-Nr.:

Bemerkung: _____

Meine Mitgliedsdaten haben sich geändert:

Meine aktuellen Mitgliedsdaten sind:

Name, Vorname.....

Wohnort, Straße, Hs. Nr.

PLZ, Postort

Telefon-Nr. Mobil - Nr.

Bankverbindung:

IBAN:..... BIC:.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte unterschreiben und per Fax zurück an 08442/957 333