



Bestellung

Ort:	Datum:	Unterschrift:
Die Widerrufsbelehrung un	nd Datenschutzinformation	en habe ich zur Kenntnis genommen (bitte ankreuzen!).
Mit meiner Unterschrift bestätige	ich die verbindliche Bestellu	ng
E-Mail:		
Ort:		
Postleitzahl:		
Straße mit Hausnummer:		
ggf.: Institution/Firma/ Verein:		
Name:		
Vorname:		
Frau/Herr:		
Meine Bestelldaten (bitte ausfülle Adressen siehe oben):	n und an die Abonnentenbe	treuung per Post oder als E-Mail-Anhang schicken –
Kündigungen können nur zum Jah eingehen.	resende erfolgen und müssen	vor dem 1. Dezember bei der Abonnentenbetreuung
Am Ende eines Jahrgangs erhalte i Fälligkeit der Zahlung 2 Wochen	nach Rechnungszugang.	•
Pommersche Stiftung für Historis Sparkasse Vorpommern Greifsw IBAN: DE13 1505 0500 0102 1374 Zahlungsgrund: Abo Zeitschrift F	ald, 47; SWIFT-BIC: NOLADE21G Pommern [Jahr], [Ihr Name].	
_		ch 2 Wochen nach Rechnungsstellung auf das Konto:
Abonnentenbetreuung: Dokuser oder E-Mail: abo-zeitschrift.pom		465 Greifswald
Die Bestellung ist angenommen, mitgeteilt wird.	wenn nichts Gegenteiliges i	nnerhalb eines Monats ab Zugang der Bestellung
Kultur "Pommern" zum Jahres ab der nächsten Ausgabe [Ja rückwirkend für den laufende ab dem folgenden Jahrgang	hr]:en Jahrgang [Jahr]:	
Kultur Dommorn" zum Johnson	•	illicitie utiu