

Abo-Bestellung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Lebenshilfe München e.V.
Stadt und Landkreis**

Geschäftsstelle

St.-Quirin-Straße 13 a
81549 München

Tel. 089 69347-0

Fax 089 69347-160

E-Mail:
info@lebenshilfe-muenchen.de

Internet:
www.lebenshilfe-muenchen.de

Bitte senden Sie mir das L.I.E.S.-Heft (Lebenshilfe in eigener Sache)

ab dem _____

Anrede _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

Tel., E-Mail _____

Der Bezugspreis für ein Jahresabonnement beträgt **15,00 €** inkl. MwSt und Porto

Ich bezahle per Einzugsermächtigung

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ich überweise den Betrag auf das Konto

HypoVereinsbank München IBAN: DE90700202705800557005 BIC: HYVEDEMMXXX

Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht verpflichtet die Lastschrift einzulösen. Von einem eventuellen Wohnungswechsel werde ich die Lebenshilfe München umgehend informieren.

Kontoinhaber _____

Datum _____

Unterschrift _____