



von Loeper Literaturverlag
im Ariadne Buchdienst
Abonnement-Verwaltung
Daimlerstr. 23b
76185 Karlsruhe

Übersendung bitte

- per Post an nebenstehende Adresse
- per Fax an 0721 / 46 47 29 - 099
- per E-Mail (unterschiedenes und eingescanntes Formular) an:
abo@ariadne.de

Es stehen folgende Abonnements zur Verfügung:



Print-Ausgabe
1 Abonnement 74,00 Euro pro Jahr

Print-Ausgabe
jedes weitere Abonnement
(bei Lieferung an die Rechnungsadresse) 64,00 Euro pro Jahr



Digitale Ausgabe
1 Abonnement
mit Zugang zum Online-Archiv
ab Ausgabe 9/2021 59,00 Euro pro Jahr

Digitale Ausgabe
jedes weitere Abonnement
mit Zugang zum Online-Archiv
ab Ausgabe 9/2021 29,00 Euro pro Jahr



Kombi-Abo 94,00 Euro pro Jahr
1 Abo Print-Ausgabe und
1 Abo digitale Ausgabe
mit Zugang zum Online-Archiv
ab Ausgabe 9/2021
(für 1 Person)

Alle Preise inkl. gesetzliche Mehrwertsteuer und inkl. Versandkosten innerhalb Deutschlands (Print-Ausgabe).
Bestellbar ist ein Jahresabonnement immer ab der ersten Ausgabe im Jahr (= Ausgabe 1-2 / Januar-Februar).

Ich abonniere das Asylmagazin:

- ☐ **Print-Ausgabe** Anzahl der Abonnements: ☐ 1 ☐ 2 ☐
- ☐ **Digitale Ausgabe** Anzahl der Abonnements: ☐ 1 ☐ 2 ☐
- ☐ **Kombi-Abo**
- Anzahl der Print-Ausgaben: ☐ 1 ☐ 2 ☐
- Anzahl der digitalen Ausgaben: ☐ 1 ☐ 2 ☐

☐ Ich habe Fragen zum Abonnement des Asylmagazins – bitte kontaktieren Sie mich:

Telefon: E-Mail:

Rechnungsanschrift:

Institution/Firma _____

Vorname _____

Name _____

Straße Haus-Nr. _____

PLZ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Lieferanschrift (falls von Rechnungsanschrift abweichend):

Institution/Firma _____

Vorname _____

Name _____

Straße Haus-Nr. _____

PLZ Ort _____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Wenn weitere Lieferanschriften bestehen: Bitte per E-Mail an abo@ariadne.de mitteilen.

Vereinbarung über die Nutzung der digitalen Ausgabe

Die Nutzung **eines** digitalen Abonnements ist auf **eine** Nutzerin bzw. auf **einen** Nutzer (auch innerhalb einer Einrichtung oder Firma) beschränkt. Die Weitergabe der Registrierungsdaten für die digitale Ausgabe (Kundennummer, Passwort) an Dritte (auch innerhalb einer Einrichtung oder Firma) ist aus rechtlichen Gründen **nicht** gestattet.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Vereinbarung über die Nutzung der digitalen Ausgabe zur Kenntnis genommen habe.

Datum/Unterschrift _____

Zahlungsart:

☐ **Rechnung**

oder

☐ **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Ariadne Buchdienst, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an / Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Ariadne Buchdienst auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers _____

BIC _ _ _ _ _ | _ _ _ IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich / wird uns der Ariadne Buchdienst über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Datum/Unterschrift(en) _____