



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**  
 4 Ausgaben pro Jahr  
 und die Beilage „UK & Forschung“

39,00 Euro + 7,90 Euro Porto (Inland) =  
 46,90 Euro pro Jahr



**Digitale Ausgabe: 1 Abonnement**  
 4 Ausgaben pro Jahr  
 und die Beilage „UK & Forschung“  
 mit Zugang zum Online-Archiv  
 ab UK 01/2021

35,00 Euro pro Jahr

**Digitale Ausgabe: jedes weitere Abonnement**  
 4 Ausgaben pro Jahr  
 und die Beilage „UK & Forschung“  
 mit Zugang zum Online-Archiv  
 ab UK 01/2021

20,00 Euro pro Jahr

(Voraussetzung: Die Rechnung geht an die Rechnungsadresse des 1. Abonnements)

Alle Preise inkl. gesetzliche Mehrwertsteuer.

Bestellbar ist ein Jahresabonnement immer ab der ersten Ausgabe im Jahr (= Ausgabe 1 / erscheint im März).

**Ich abonniere die Zeitschrift Unterstützte Kommunikation:**

- Print-Ausgabe** Anzahl der Abonnements:  1  2  .....
- Digitale Ausgabe** Anzahl der Abonnements:  1  2  .....

Ich habe Fragen zum Abonnement der Unterstützten Kommunikation – bitte kontaktieren Sie mich:

Telefon: ..... E-Mail: .....

**Bestellformular: Abonnement Unterstützte Kommunikation / Seite 2**

**Rechnungsanschrift:**

**Lieferanschrift** (falls von Rechnungsanschrift abweichend):

Institution/Firma \_\_\_\_\_

Institution/Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Straße Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Wenn weitere Lieferanschriften bestehen: Bitte per E-Mail an [abo@ariadne.de](mailto: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)** \_\_\_\_\_