

Bitte senden an:

DGHWi e.V.
Geschäftsstelle
Postfach 1242
31232 Edemissen
geschaeftsstelle@dghwi.de
www.dghwi.de

Deutsche Gesellschaft für Hebammenwissenschaft e.V.
Geschäftsstelle
Postfach 1242
31232 Edemissen

Abonnement Zeitschrift für Hebammenwissenschaft (ZHWi)

Ich möchte die Zeitschrift für Hebammenwissenschaft abonnieren:

- Jahresabonnement **Einzelperson** (2 Ausgaben pro Jahr) für 21,00 €*
 - Beginn mit der ersten Ausgabe des laufenden Kalenderjahres
 - Beginn mit der kommenden, noch nicht erschienenen Ausgabe

- Jahresabonnement **Institution** (2 Ausgaben pro Jahr) für 59,00 €*
 - Beginn mit der ersten Ausgabe des laufenden Kalenderjahres
 - Beginn mit der kommenden, noch nicht erschienenen Ausgabe

Bei **Auslandsabonnements** werden 8,00€ Versandkosten zusätzlich zum Abonnementpreis berechnet. Der Abonnementpreis innerhalb Deutschlands ist inklusive der Versandkosten.

Angaben zur Person:

Nachname	Titel*
Vorname	Geburtsdatum
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Ort
E-Mail	Telefonnummer*

oder

Angaben zur Institution:

Name der Organisation	Ggf. Ansprechpartner*in
Straße/Hausnummer	Postleitzahl/Ort
E-Mail	Telefonnummer*

* freiwillige Angaben

Angaben zur Zahlungsart:

Sepa-Basis-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000231595 Mandatsreferenz: _____
(von der DGHWi vergeben)

Hiermit ermächtige ich die Schatzmeisterin der DGHWi, den jeweils gültigen Jahresbeitrag bis auf Widerruf bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Die Erstschrift erfolgt mit Abschluss des Abonnements. Die folgenden Abbuchungen erfolgen im Juli eines jeden Jahres. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Bankverbindung umgehend dem Vorstand der DGHWi mitzuteilen und die Kosten, die im Rahmen einer nicht ausreichenden Deckung meines Kontos entstehen, zu übernehmen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Kontoinhaber/in	_____ Kreditinstitut
_____ IBAN	_____ BIC

Überweisung

Ich überweise den Betrag jeweils bis spätestens 4 Wochen nach Erhalt der Rechnung auf das Konto der DGHWi e.V.

Kontoinhaber:	Deutsche Gesellschaft für Hebammenwissenschaft e.V.
Kreditinstitut	Postbank
IBAN	DE49 4401 0046 0413 8448 65
BIC	PBNKDEFF

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Übermittlung dieser Daten gem. Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) im Rahmen der satzungsgemäßen Aufgaben der Deutschen Gesellschaft für Hebammenwissenschaft e.V. bin ich einverstanden. Dies beinhaltet die Unterlassung der Weitergabe meiner Daten an dritte Personen außerhalb des Vorstandes.

Datum/Ort/Unterschrift

Abonnementkonditionen

Das Abonnement läuft nach Bestelleingang mindestens ein Jahr und kann anschließend mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden. Bestellungen, die im laufenden Kalenderjahr beginnen sollen, werden anteilig bis zum Jahresende berechnet (10,50 € pro Zeitschrift bei Abonnement Einzelperson bzw. 29,50 € pro Zeitschrift bei Abonnement Institution plus Versandkosten ins Ausland). Bitte berücksichtigen Sie dies bei der Überweisung des Betrages, falls Sie nicht vom Lastschriftverfahren Gebrauch machen. Die DGHWi muss sich Preisänderungen und Portoerhöhungen vorbehalten.

Sie können diese Bestellung innerhalb von 14 Tagen (Poststempel) durch eine schriftliche Mitteilung an die Deutsche Gesellschaft für Hebammenwissenschaft e.V. widerrufen.

* freiwillige Angaben