

Ich abonniere den Pharma-Brief

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Gesundheit – global und gerecht e.V., August-Bebel-Str. 62, 33602 Bielefeld (Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE56ZZZ00000021853), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gesundheit – global und gerecht e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Meine Mandatsreferenz erhalte ich fristgerecht mit der Pre-Notification.

Ich abonniere den Pharma-Brief zum Jahrespreis von derzeit

- 26,00 Euro (Einzelpersonen) 50,00 Euro (Ausland, Institutionen, Firmen)
 rückwirkend ab Jahresbeginn ab der laufenden Nummer

Ich wähle folgende Versandart des Pharma-Briefs

- als Druckexemplar im Postversand als pdf-Exemplar im email-Versand

Sollte ich den Pharma-Brief nicht 4 Wochen vor Jahresende kündigen, verlängert sich das Abo um ein weiteres Jahr (10 Ausgaben). Den Rechnungsbetrag

- überweise ich nach Erhalt einer Rechnung
 lasse ich von meinem Konto abbuchen

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

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.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Datum, Ort, Unterschrift des Kontoinhabers

Ihre Daten werden nach DS-GVO und BDSG bis auf Ihren Widerruf nur intern gespeichert und für den Versand von Informationsmaterial und ggf. zur Kontaktaufnahme genutzt. Die Adressdaten werden in Papierform an einen Dienstleister gegeben, der mit dem Versand unserer Zeitschrift beauftragt ist und der sich seinerseits verpflichtet, die Daten nicht an Dritte weiterzugeben. Sofern Sie uns ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt haben, werden die Daten im notwendigen Umfang an unsere Hausbank übermittelt. Darüber hinaus werden die Daten keinem Dritten zugänglich gemacht. Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre gespeicherten Daten, auf Berichtigung oder Löschung sowie Beschwerderecht bei einer Aufsichtsbehörde.

Bitte vollständig ausgefüllt und datiert und unterschrieben einsenden.