

Absender: _____

Tel. für Rückfragen: _____

OTTO HOFFMANNS VERLAG GmbH
Arnulfstr. 10
80335 München

Telefax - Nr.: 089/545845-30
Email: abo@ohv-online.de

Abonnement-Bestellung

Bitte ankreuzen	Titel	Erscheinungsweise	Preis	Studentenpreis (gegen Nachweis)
<input type="checkbox"/>	ärztliches journal reise & medizin	12 x p. a.	42,50 EUR	23,50 EUR
<input type="checkbox"/>	ärztliches journal reise & medizin neurologie / psychiatrie	6 x p. a.	21,00 EUR	12,50 EUR
<input type="checkbox"/>	ärztliches journal reise & medizin onkologie	6 x p. a.	21,00 EUR	12,50 EUR
<input type="checkbox"/>	ärztliches journal reise & medizin dermatologie	6 x p. a.	21,00 EUR	12,50 EUR
<input type="checkbox"/>	patienten journal reise & gesundheit	6 x p. a.	20,00 EUR	

Ich bestelle hiermit unbefristet ein Jahresabonnement. Das Abonnement verlängert sich automatisch jeweils um ein weiteres Jahr, wenn nicht 3 Monate vor Ablauf gekündigt wird. Sie bezahlen den ermäßigten Vorzugspreis statt im Einzelverkauf. Die Zustellung und die MwSt. sind bereits im Preis enthalten. Ich wünsche die Zustellung an folgende Adresse:

Datum

1. Unterschrift

Widerrufsrecht:

Diese Bestellung kann ich innerhalb von 10 Tagen nach Absenden des Bestellformulars (Poststempel/Faxkennung) durch eine schriftliche Mitteilung an den Otto Hoffmanns Verlag GmbH widerrufen. Zur Wahrung der Frist genügt das rechtzeitige Absenden des Widerrufs. Ich habe von meinem Recht auf Widerspruch Kenntnis genommen und bestätige dies durch meine 2. Unterschrift.

2. Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Aboverwaltung/Abrechnung elektronisch gespeichert werden und die Deutsche Bundespost – Postdienst eine Änderung meiner Anschrift an den Verlag weiterleitet. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Rechtlicher Hinweis: Lt. Arzneimittel Heil- und Werbegesetz dürfen unsere **ärztlichen** Fachzeitschriften nur von Ärzten, Tierärzten und Apothekern, bzw. in Heilberufen tätigen Personen bezogen werden!