



1

## Karteninhaber

Anrede\*  Frau  Herr

Vorname\*

Nachname\*

Anschrift  Nr.

PLZ  Ort

Zusatz  Geb.-Dat.

Tel.  E-Mail

## Rechnungsadresse / Lieferadresse

 Adressdaten **identisch** vom Karteninhaber

Anrede\*  Frau  Herr

Vorname\*

Nachname\*

Anschrift\*  Nr.\*

PLZ\*  Ort\*

Zusatz  Geb.-Dat.\*

Tel.  E-Mail

\*Pflichtfeld

2

## Abo (für mich)

 12 Monate für **21,90€** (1,83 € / Monat)

! Karte **verlängert** sich automatisch

## Standard (für mich)

 4 Monate für **16,90€** (4,23 € / Monat)

 8 Monate für **19,90€** (2,49 € / Monat)

 12 Monate für **24,90€** (2,08 € / Monat)

! Karte **endet** automatisch

## Geschenk (für andere)

 4 Monate für **16,90€** (4,23 € / Monat)

 8 Monate für **19,90€** (2,49 € / Monat)

 12 Monate für **24,90€** (2,08 € / Monat)

! Karte **endet** automatisch, inklusive Geschenkverpackung

3

## Kartenstart wählen

 Beginn  T  T  M  M  J  J  J  J

! Anfertigungszeit Karte: ca. 5 Arbeitstage

## Partner entdecken

 Partner-Katalog

 Postalischer Rundbrief

 E-Mail Newsletter

## Gutscheincode

 Nummer 

4

## Zahlungsoptionen

 Vorkasse (Sie erhalten vorab eine Rechnung)

 Bankeinzug<sup>1</sup>

! Der Versand erfolgt nach vollständiger Zahlung!

<sup>1</sup>SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die HAESWE GmbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HAESWE GmbH auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID: DE1400Q00000002918

## Lastschriftdaten (nur bei Zahlungsoption Bankeinzug)

 Kontoinhaber 

 Kreditinstitut 

 IBAN 

**JA**, hiermit erteile ich der HAESWE GmbH eine Einzugsermächtigung.

 X  X 

Unterschrift

Ort, Datum

5

**JA**, ich bestelle die LEIPZIG FOR FRIENDS-Karte zu den übergebenen Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

 X 

Unterschrift (bei unter 16-Jährigen die eines Erziehungsberechtigten)

 X 

Ort, Datum

**Widerrufsrecht.** Die Bestellung wird erst wirksam, wenn sie nicht innerhalb von 14 Tagen schriftlich widerrufen wird bei: HAESWE GmbH, LEIPZIG FOR FRIENDS, Schandauer Str. 64, 01277 Dresden. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs (Datum des Versandtages).

 X 

Unterschrift

 X 

Ort, Datum