

## „Wir in Niedersachsen“

### Geschäftsstelle:

Westerfeldstraße 7  
31177 Harsum  
Telefon 05127 / 695 44  
Telefax 05127 / 695 57

Gehörlosenverband Niedersachsen e.V.  
- Zeitschrift „Wir in Niedersachsen“ –  
Westerfeldstr. 7  
31177 Harsum

E-Mail: [info@gehoerlosenverband-nds.de](mailto:info@gehoerlosenverband-nds.de)

[www.gehoerlosenverband-nds.de](http://www.gehoerlosenverband-nds.de)

Bankverbindung:

Bank für Sozialwirtschaft Hannover  
IBAN: DE79251205100007407100 BIC: BFSWDE33HAN

## Bestellung der Zeitschrift „Wir in Niedersachsen“

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bestelle die WiN ab dem Monat \_\_\_\_\_ 2\_\_\_\_\_ bis auf Widerruf

Die „Wir in Niedersachsen“ (**WiN**) erscheint vierteljährlich zum Anfang der Monate  
**März – Juni – September – Dezember**

Kosten: 12,00 € für 4 Ausgaben im Jahr inklusive Postzustellung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00001416108

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Gehörlosenverband Niedersachsen e.V., für die Zeitschrift „Wir in Niedersachsen“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gehörlosenverband Niedersachsen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 (Vorname und Name): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Datum, Ort, Unterschrift: \_\_\_\_\_