

Vorbestellungen werden bis zum 21. November 2025 entgegengenommen.

HIERMIT BESTELLE ICH ... (bitte ankreuzen)

die Ausgabe Nr. 3 des am **4. Dezember 2025** erscheinenden Magazins **PFERDEKLAPPE • DAS MAGAZIN**

<input type="checkbox"/> 1 Magazin	7 € zzgl. 1,90 € Verpackung & Versand Inland / 4,00 € Verpackung & Versand Ausland
<input type="checkbox"/> 2 Magazine	14 € zzgl. 1,90 € Verpackung & Versand Inland / 4,00 € Verpackung & Versand Ausland
<input type="checkbox"/> 3 Magazine	21 € zzgl. 3,60 € Verpackung & Versand Inland / 7,20 € Verpackung & Versand Ausland
<input type="checkbox"/> 4 Magazine	28 € zzgl. 3,60 € Verpackung & Versand Inland / 7,20 € Verpackung & Versand Ausland
<input type="checkbox"/> 5 Magazine	35 € zzgl. 4,50 € Verpackung & Versand Inland / 9,30 € Verpackung & Versand Ausland
<input type="checkbox"/> 10 Magazine	70 € zzgl. 7,00 € Verpackung & Versand Inland / 9,90 € Verpackung & Versand Ausland
<input type="checkbox"/> 20 Magazine	140 € zzgl. 7,00 € Verpackung & Versand Inland / 9,90 € Verpackung & Versand Ausland
<input type="checkbox"/> 30 Magazine	210 € zzgl. 10,50 € Verpackung & Versand Inland / 20,00 € Verpackung & Versand Ausland
<input type="checkbox"/> 40 Magazine	280 € zzgl. 10,50 € Verpackung & Versand Inland / 20,00 € Verpackung & Versand Ausland
<input type="checkbox"/> 50 Magazine	350 € versandkostenfrei
<input type="checkbox"/> ___ Magazine	7 € pro Magazin zzgl. Verpackung & Versand / ab 50 Magazinen versandkostenfrei

50%
des Netto-Verkaufserlöses
gehen an den Verein
Pferdeklappe e.V./
Notbox

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname*	Nachname*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firmenname	Straße und Hausnummer*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ/Ort*	Land*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon*	E-Mail-Adresse*

*Pflichtfelder

Kauf auf Rechnung

☐ Abweichende Rechnungsadresse

☐ Rechnungsanschrift siehe oben

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Firmenname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	PLZ/Ort

Bankeinzug

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Bank*	IBAN*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC*	Kontoinhaber*

Hinweis: Für fehlerhaft oder unvollständig ausgefüllte Bankangaben müssen wir die anfallenden Bankgebühren in Rechnung stellen.

☐ * Ich ermächtige Sie, im Rahmen eines SEPA-Lastschriftmandats die Zahlung EINMALIG von meinem Bankkonto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Coupon bitte zurücksenden an:

RathmannVerlag GmbH & Co. KG | Tina Siebenhaar | Braunstraße 20 | 24145 Kiel
oder per E-Mail: siebenhaar@rathmann-verlag.de oder per Fax: 0431-888 12 88

Sind noch Fragen offengeblieben? Melden Sie sich gerne unter:

Tina Siebenhaar | siebenhaar@rathmann-verlag.de | Tel.: 0173-7110364
Malina Blunck | blunck@rathmann-verlag.de | Tel.: 0151-20045520