

## **BESTELLFORMULAR**

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

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

50%

des Netto-Verkaufserlöses

gehen an den Verein
Pferdeklappe e.V./
Notbox

Vorname*	Nachname*		
Firmenname	Straße und Hausnummer*		
PLZ/Ort*	Land*		
Telefon*	E-Mail-Adresse*		
Kauf auf Rechnung			
Abweichende Rechnungsadresse	Rechnungsanschrift siehe oben		
Name	Firmenname		
Straße und Hausnummer	PLZ/Ort		
Bankeinzug			
Name der Bank*	IBAN*		
BIC*	Kontoinhaber*		
DIC	Noncommade		

 $Hinweis: F\"{u}r fehlerhaft oder unvollst\"{a}ndig \ ausgef\"{u}llte \ Bankangaben \ m\"{u}ssen \ wir die \ anfallenden \ Bankgeb\"{u}hren \ in \ Rechnung \ stellen.$ 

\* 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