

# Armenisch-Deutsche Korrespondenz

Vierteljahresschrift der Deutsch-Armenischen Gesellschaft

## Abo für Institutionen

Wir, .....  
(NAME DER INSTITUTION, FIRMA USW.) **BITTE ALLE ANGABEN IN GROSSBUCHSTABEN EINTRAGEN**

.....  
(STRASSE, HAUSNUMMER, POSTFACH)

.....  
(POSTLEITZAHL, WOHNORT)

.....  
(TELEFON)

.....  
(FAX)

.....  
(E-MAIL)

Wir sind von Herrn / Frau ..... angeworben worden.

möchten die *ADK* ab Jahresanfang ..... beziehen. Das Abo wird wirksam mit Überweisung des Jahresentgelts von **35,00 EUR** auf das Konto der Deutsch-Armenischen Gesellschaft bei der Sparkasse KölnBonn, **IBAN: DE47370501980009152489, BIC: COLSDE33** - bei Beziehern aus dem außereuropäischen Ausland zzgl. 6 EUR für Bankgebühren.

Das Abo verlängert sich jeweils um ein Kalenderjahr, wenn es nicht bis zum 31. Oktober gekündigt wird.

.....  
(ORT, DATUM)

.....  
(UNTERSCHRIFT)

Wenn Sie sich und unserem Schatzmeister die Arbeit erleichtern wollen, bedienen Sie sich doch bitte zur Zahlung Ihres Entgelts des **Bankeinzugsverfahrens**. Sie gehen damit kein Wagnis ein, da Sie innerhalb von sechs Wochen durch Widerspruch bei Ihrer Bank die Zahlung rückgängig machen können. Falls Sie einverstanden sind, füllen Sie doch bitte noch die nachfolgenden Zeilen aus.

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige, jederzeit widerruflich, die **Deutsch-Armenische Gesellschaft e.V., Frankfurt a.M.**, bei Fälligkeit das Entgelt für das Jahresabonnement der **Armenisch-Deutschen Korrespondenz** von meinem Konto abzubuchen.

NAME UND VORNAME: .....

ANSCHRIFT: .....

IBAN: ..... BIC:.....

BEZEICHNUNG DER KONTOFÜHRENDEN BANK: .....

.....  
ORT, DATUM

.....  
UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS

Bitte senden Sie diese Bestellung ausgefüllt und unterschrieben an den Schriftführer der DAG:  
**Vahan Balayan, Lohhof 1, D - 20535 Hamburg**