NewsDigest international london•paris•düsseldorf

Doitsu News Digest
Immermannstraße 53, 40210 Düsseldorf
Tel. +49 (0)211 357 000 Fax. +49 (0)211 357 766
Steuer Nr.13358160670
Handelsregister Nr.HRB 52267

ドイツニュースダイジェスト定期購読申込用紙

Formular für das Abonnement von Doitsu News Digest

ドイツニュースダイジェスト定期購読をお申込みいただき、誠にありがとうございます。申込用紙に必要事項をご記入の上、郵送・FAX ・E メールにてご送付ください。
※セキュリティ上の都合により、カード払いの場合は、E メールをご利用にならないようお願いいたします。
Vielen Dank für Ihr Interesse an Doitsu News Digest! Wollen Sie die Zeitschrift abonnieren, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie uns das per Post, FAX oder Email zu. Aus Sicherheitsgründen vermeiden Sie bei Kreditkartenzahlung bitte die Formularzusendung per Email.

＊該当する購読地域に印をつけて下さい。Kreuzen Sie das passende Gebiet an.

ドイツ国内 / innerhalb Deutschland	ドイツ国外(他 EU 国、日本、その他)/ in sonstige Länder
□ 1年 60 EUR / Jahr	□ 1年 125 EUR / Jahr

＊氏名および住所は、アルファベットでご記入ください。Verwenden Sie bitte nur lateinische Buchstaben und Ziffer.

氏名/Name 申込年月日/ausgefüllt am

住所/Adresse TEL

Email FAX

〈お支払方法/Zahlungsweise〉＊ 印をつけて下さい/ Kreuzen Sie Ihre Zahlungsweise an.

□チェック郵送/Scheck □クレジットカード/Kreditkarte □銀行振込/Überweisung（振込み日/Datum ）

支払者名/Zahlende： 連絡先/Kontakt des Zahlenden：

＊支払者が購読者と異なる場合のみ、ご記入ください。Füllen Sie hier aus, falls diese anders als oben ist.

送入金の際にかかる手数料はご負担下さい。また、お申し込み後の返金は一切致しかねますので、ご了承ください。
銀行振込によるお支払いの場合は、申込用紙とともに振込みの証明となる控え（コピー）を一緒にお送りください。
Alle Zahlungsgebühren werden vom Zahlenden getragen. Eine Rückerstattung des Jahresbeitrags ist nicht möglich. Bei Überweisung senden Sie uns bitte mit dem Formular den Zahlungsnachweis zu.

〈申込書送付先〉住所/Adresse: Doitsu News Digest GmbH Immermannstr.53, 40210 Düsseldorf GERMANY
FAX: +49 (0)211-357766 Email: info@newsdigest.de
〈振込先〉Bank（銀行名）: Deutsche Bank AG BLZ（銀行番号）: 30070010 Konto-Nr.（口座番号）: 2402402
Empfänger (名義)：Doitsu News Digest GmbH IBAN:DE46 300700100240240200 BIC: DEUTDEDDXXX

〈JCB/Visa/MasterCard でお支払いの場合は下記にご記入ください/Bei Zahlung per Kretitkarte〉

＊お支払いのカード会社を○印で囲んでください/ Kreisen Sie Ihre Kreditkartensorte ein.

ご名義/ Karteninhaber： 有効期限/Gültig bis □□□□

カードナンバー/Kartennummer □□□□□□□□□□□□□□□□

上記のカードにて支払いいたします。Ich bin einverstanden, dass der Jahresbeitrag von der oben eingetragenen Kreditkarte abgezogen wird.

サイン/Datum, Ort und Unterschrift