



# DER LEBENS- MITTELBRIEF

LEBENSMITTELINFORMATIONSDIENST



ernährung  
*aktuell*

LID GmbH  
Abonnentenverwaltung  
Finkenstr. 10

68623 Lampertheim

**Abo-Verwaltung:**

Susanna Paulin  
Tel.: 06206 / 939 210  
Fax: 06206 / 939 243  
E-Mail: info@lebensmittelbrief.de

**Bestellung**

Ich/Wir bestelle(n) ein Abonnement der 6mal jährlich erscheinenden Fachzeitschrift „Lebensmittelbrief“  
ab der Ausgabe \_\_\_\_\_ zum Bezugspreis von jährlich (bitte betreffendes ankreuzen)

	für Unternehmen	für Privatpersonen
Innerhalb Deutschland	<input type="checkbox"/> <b>EUR 29,00</b> = EUR 21,51 + EUR 7,49 Versandkostenanteil inkl. 7% MwSt. (EUR 1,90)	<input type="checkbox"/> <b>EUR 29,00</b> = EUR 21,51 + EUR 7,49 Versandkostenanteil inkl. 7% MwSt. (EUR 1,90)
Innerhalb EU	<input type="checkbox"/> <b>EUR 34,00</b> = EUR 20,10 + EUR 13,90 Versandkostenanteil	<input type="checkbox"/> <b>EUR 36,38</b> = EUR 21,51 + EUR 14,87 Versandkostenanteil inkl. 7% MwSt. (EUR 2,38)
Außerhalb EU	<input type="checkbox"/> <b>EUR 34,00</b> = EUR 20,10 + EUR 13,90 Versandkostenanteil	<input type="checkbox"/> <b>EUR 34,00</b> = EUR 20,10 + EUR 13,90 Versandkostenanteil

**Pflichtangabe für Unternehmen in der EU:**

**USt-ID-Nr.:** \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

**Widerrufsrecht:** Ich habe davon Kenntnis genommen, dass ich die Bestellung schriftlich durch Mitteilung an LID GmbH, Finkenstr. 10, 68623 Lampertheim, innerhalb von 7 Tagen widerrufen kann. Zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs (Datum des Poststempels). Eine Kündigung der Abo-Bestellung ist schriftlich, an LID GmbH, Finkenstr. 10, 68623 Lampertheim, 3 Monate zum Jahresende möglich.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Zahlung:**

- durch Verlagsrechnung oder  
 Abbuchung von meinem Bankkonto:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Konto Nr: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift

- ggf. abweichende Lieferanschrift:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_