

**Absender:**

(Bitte in Druckschrift oder Stempel)

.....

.....

Diatra-Verlag GmbH  
Postfach 1230

.....

D - 65332 Eltville am Rhein

**E-Mail:** .....

Fax: 0 61 23 / 7 32 87

**Tel.:** .....

(Für evtl. Rückfragen)

### **Abonnement der Zeitschrift „DIATRA“**

Ich/Wir bestelle/n ab Ausgabe .....

..... Abonnement/s der quartalsweise erscheinenden Zeitschrift

### **„DIATRA“ - Fachzeitschrift für Nephrologie, Transplantation, Diabetologie**

zum Preis von jährlich (4 Ausgaben) EURO 25,— (Ausland EURO 28,—)

inkl. Mehrwertsteuer und Versandkosten.

Rechnungsstellung bei erster Lieferung.

.....

Datum

.....

Unterschrift

Mir ist bekannt, dass ich diese Bestellung innerhalb von zehn Tagen schriftlich widerrufen kann durch eine Mitteilung an den Diatra-Verlag GmbH, Postfach 1230, D - 65332 Eltville.  
Zur Wahrnehmung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung.  
Ich bestätige dies mit meiner zweiten Unterschrift.

.....

Datum

.....

Unterschrift