

# BESTELLUNG EINES JAHRESABOS DER GRIECHENLAND ZEITUNG

## LIEFERADRESSE

Name: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl: .....Stadt: ..... Land: .....

Tel: ..... E-Mail: .....

- 
- Jahres-Abo (Druck) Griechenland: **79 Euro**,  Jahres-Abo (Druck) Deutschland: **109 Euro**  
 Jahres-Abo (Druck) übrige Länder: **119 Euro**  
 Jahres-Abo – PDF-Version (elektronische Form): **60 Euro (Bestellung über [www.griechenland.net](http://www.griechenland.net))**
- 

## Zahlungsmodalitäten

### A) BANKÜBERWEISUNG: (Konto der Hellasproducts GmbH)

#### Konto in Deutschland:

**NEU:** Commerzbank, BLZ 700 800 00 / Konto-Nr.: 03 049 607 00 / IBAN: DE26 7008 0000 0304 9607 00 / SWIFT-Code: DRESDEFF700

#### Konten in Griechenland:

a) *Griechische Nationalbank* (Ethniki Trapeza tis Ellados),

Konto-Nr.: 099/470304-91 / IBAN: GR15 0110 0990 0000 0994 7030 491 / SWIFT-Code: ETHNGRAA

b) *Alpha Bank*

Kto.-Nr. 154002320007467 / IBAN GR8801401540154002320007467 / SWIFT-Code CRBAGRAA

#### Bitte unbedingt beachten:

- Geben Sie bitte auf dem Bankformular **IHREN NAMEN** im Feld „Verwendungszweck“ an, da wir die Einzahlung sonst nicht identifizieren können.
- 

### B) KREDITKARTE:

Jene Abonnenten, die per Kreditkarte zahlen wollen, bitten wir, uns diese Seite des Briefes mit den untenstehenden Daten zuzuschicken (Adresse siehe Briefkopf). Unsere Bank akzeptiert im Moment nur Visa- und Mastercard:

Kreditkartentyp:  Visa  Mastercard

Kontoinhaber: .....

Kreditkartennummer: .....

Kreditkarte läuft ab am: .....

CVV-Nummer (auf der Rückseite der Karte die letzten drei Nummern im Unterschriftsfeld): .....

---

### C) LASTSCHRIFTVERFAHREN:

(**Achtung:** Der Einzug im Lastschriftverfahren ist nur von Bankkonten in Deutschland aus möglich)

Wenn Sie im vergangenen Jahr das Jahresabo per Lastschriftverfahren bezahlt haben, buchen wir den entsprechenden Abo-Betrag von Ihrem Konto ab.

Sollten sich die Daten geändert haben, bitten wir Sie, uns die neuen Daten mitzuteilen (siehe unten) und uns diese Seite des Briefes zuzuschicken (Adresse siehe Briefkopf).

Name und Vorname des Kontoinhabers: .....

Konto-Nummer: .....

BLZ: .....

Kreditinstitut: .....

---

**Kündigungsfrist: 8 Wochen vor Ablauf des Jahres-Abos**