

### Vorzugs-Abonnement-Bestellschein

# 20 € geschenkt!

Mit diesem Bestellschein erhalten Sie für das erste Jahr Sonderkonditionen.

**Ja,** ich bestelle ab sofort **AKOM – Ihr Fachmagazin für angewandte Komplementärmedizin.** Das Vorzugs-Abonnement (12 Hefte) erhalte ich für **€ 79,- incl. Porto (Inland).** Das Abonnement gilt zunächst für 1 Jahr und verlängert sich dann um jeweils ein weiteres Jahr (zum regulären Preis von € 99,-), wenn es nicht spätestens 6 Wochen vor Ablauf der Bezugszeit gekündigt wird.

.....  
Datum, Unterschrift

**Vertrauensgarantie:** Mir ist bekannt, dass ich diese Bestellung innerh. von 14 Tagen (Datum Poststempel) widerrufen kann und bestätige dies durch meine Unterschrift:

.....  
Datum, Unterschrift

- Mit meiner Unterschrift bestätige ich ausdrücklich, dass ich damit einverstanden bin weitere Informationen per E-Mail von AKOM.media GmbH zu erhalten. Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Mit meiner Unterschrift bestätige ich ausdrücklich, dass ich damit einverstanden bin per Telefon von kontaktiert AKOM.media GmbH zu werden. Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

- Arzt/Ärztin                       Zahnarzt/Zahnärztin                       Heilpraktiker/in
- HPA                                       Sonstiger Therapeut: \_\_\_\_\_

.....  
**Ihre persönlichen Daten:**

.....  
Vorname

.....  
Name

.....  
Straße

.....  
Geburtsdatum

.....  
PLZ

.....  
Ort

.....  
Telefon

.....  
E-Mail



Akom.media GmbH  
Wiesbadener Landstraße 18  
65203 Wiesbaden

---

**AKOM**.media

auch gerne per Fax an 0611 945876081

oder per E-Mail an [service@akom.media](mailto:service@akom.media)

---