

Bitte senden an:

Gesellschaft für deutsche Sprache
Spiegelgasse 13

65183 Wiesbaden
DEUTSCHLAND

Formular

Oder faxen an:

Fax: +49 (0)611 99955-30

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name: _____

Adresse: _____

Telefon/Fax: _____

Kreditkartenanbieter: _____
Wir akzeptieren: Visa, Eurocard/MasterCard (EC/MC), JCB

Kreditkartennummer: _____

Kartenprüfnummer: _____
(Die letzten drei Ziffern im Unterschriftenfeld Ihrer Kreditkarte nach der Wiederholung Ihrer Kreditkartennummer)

Gültigkeit der Karte bis: _____
(VALID) Monat/Jahr

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____