

# GeN

# GID

## Ich werde Mitglied

(im Mitgliedsbeitrag ist ein GID-Abo enthalten)

Wählen Sie ein Geschenk!

- DVD „Moon“, Science Fiction, 2011
- Bergstedt: Monsanto auf Deutsch, Seitenhieb-Verlag, 2010
- GeN (Hg.): Identität auf Vorrat, Assoziation A, 2014

126 Euro/Jahr (Verdienende, Organisationen)

63 Euro/Jahr (Nichtverdienende)

Ort, Datum, Unterschrift

### Gen-ethisches Netzwerk e.V.

Brunnenstraße 4, 10119 Berlin  
Tel.: 030-685 70 73 · Fax: 030-684 11 83  
www.gen-ethisches-netzwerk.de

#### Bankverbindung:

GLS Bank  
Konto-Nr.: 1111 902 333; BLZ: 430 609 67  
IBAN: DE15 4306 0967 1111 9023 33  
BIC: GENODEM1GLS

## Ich bestelle ein/e:

- GID-Abonnement**  
50 Euro/Jahr (60 Euro Ausland)
- GID-Studi-Abonnement**  
30 Euro/Jahr (40 Euro Ausland)
- GID-Abonnement Organisationen/Institutionen**  
95 Euro/Jahr (105 Euro Ausland)
- GID-Probeheft**  
5 Euro + Versandkosten
- Schnupper-Abonnement**  
15 Euro (für ein halbes Jahr 3 Ausgaben)
- Broschüre „Individualisierte Medizin“**  
96 Seiten, 5 Euro + Versandkosten

Ich weiß, dass ich die Bestellung eines Abonnements jederzeit widerrufen kann. Bezahlte Abonnements werden bis zur letzten bezahlten Ausgabe ausgeliefert.

Ort, Datum, Unterschrift

## Meine Anschrift:

Name/Vorname:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Tel/Fax\*:

E-Mail\*:

Beruf\*:

Alter\*:

\* freiwillige Angaben

## Ich bezahle:

- per Rechnung
- per Lastschrift (nur für Abonnements und Mitgliedschaften)
  - vierteljährlich
  - halbjährlich
  - jährlich

Ich ermächtige das Gen-ethische Netzwerk e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000189894), den Betrag ab \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gen-ethischen Netzwerk auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in:

IBAN/Konto-Nr.:

BIC/BLZ:

Institut:

Ort, Datum, Unterschrift