



- Ja, ich möchte die nächsten 2 Ausgaben der Zeitschrift Sportwissenschaft kostenlos testen. Sollte ich von der Zeitschrift nicht überzeugt sein, teile ich Ihnen dies innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt des 2. Heftes mit. Wenn ich die Zeitschrift weiterlesen möchte, brauche ich nichts zu tun und erhalte als Mitglied der dvs die Zeitschrift (4 x jährlich) in 2015 zum Gesamtpreis von 61,75 € im Inland (Abonnementpreis 42,75 € plus Versandkosten 19 €) bzw. 69,75 € im Ausland (Abonnementpreis 42,75 € plus Versandkosten 27 €) für mindestens ein Jahr. Dies entspricht einem Monatsgesamtpreis von 5,15 € im Inland bzw. 5,81 € im Ausland. Der reguläre Preis der Zeitschrift (4 x jährlich) in 2015 zum Gesamtpreis von 76 € im Inland (Abonnementpreis 57 € plus Versandkosten 19 €) bzw. 84 € im Ausland (Abonnementpreis 57 € plus Versandkosten 27 €) für mindestens ein Jahr. Dies entspricht einem Monatsgesamtpreis von 6,33 € im Inland bzw. 7 € im Ausland. Als Ärztin oder Arzt in Aus- und Weiterbildung, Student (Nachweis anbei) die Zeitschrift (4 x jährlich) in 2015 zum Gesamtpreis von 53,20 € im Inland (Abonnementpreis 34,20 € plus Versandkosten 19 €) bzw. 61,20 € im Ausland (Abonnementpreis 34,20 € plus Versandkosten 27 €) für mindestens ein Jahr. Dies entspricht einem Monatsgesamtpreis von 4,43 € im Inland bzw. 5,10 € im Ausland.

Haben Sie Fragen zu einer Zeitschrift?
Telefon:
+49 (0)62 21 3 45 43 03

Datum Unterschrift

Eine ausführliche Belehrung über Ihr Widerrufsrecht finden Sie unter springer.com/agb
 Das Abonnement kann ich bis 30 Tage vor Ende des Bezugszeitraumes kündigen. Preisänderungen und Irrtümer vorbehalten. Bitte schicken Sie einen Nachweis über die Aus- und Weiterbildung an Springer Customer Service Center GmbH, Leserservice, Haberstr. 7, 69126 Heidelberg oder an leserservice@springer.com

Faxantwort: +49 (0) 6221 345-4229

Oder einsenden an:
 Springer
 Customer Service Center GmbH
 Haberstraße 7 | 69126 Heidelberg
 Telefon +49 (0) 6221 345-4303
 E-Mail: Leserservice@springer.com

Name | Vorname

Straße | Hausnummer

Land | PLZ | Ort

Datum

Unterschrift