



Geschichten-Werkstatt

Kerstin Brünner
Homburgstr. 5a
12309 Berlin
Tel: 030 / 765 890 81
info@geschichten-werkstatt.com

Name: _____

Adresse: _____

Email-Adresse: _____

Telefon: _____

Für unseren Sohn/ Tochter: _____ wünschen wir eine kostenpflichtige Zusendung
des Geschichten-Werkstatt-Abos.

Die Kosten belaufen sich auf 60,- € im Jahr für 12 Geschichten, die monatlich per Post
zugeschickt werden.

Dieses Abo wird für ein Jahr abgeschlossen. Danach verlängert es sich bei Nichtkündigung
stillschweigend und kann nach einem Jahr jeweils 4 Wochen zum Monatsende gekündigt
werden.

Name Kind: _____

Beginn des Abos: _____

Zahlweise im Voraus: monatlich vierteljährlich jährlich

Unterschrift Erziehungsberechtigter/ Auftraggeber: _____

Name und Adresse (falls abweichend): _____

Ort/ Datum: _____