

# DERRECHTERAND

Informationen von und für AntifaschistInnen

Hiermit abonniere ich die Zeitschrift **DERRECHTERAND** bis auf Widerruf.

DER RECHTE RAND  
Postfach 304180  
20324 Hamburg

Vorname/Name: .....

Postgirokonto Hannover  
Kontonr.: 44 55 86 - 301  
Bankleitzahl 250 100 30

Straße/Hausnr.: .....

Land, PLZ, Ort: .....

Datum/Unterschrift: .....

Bitte ankreuzen:

Ich möchte ein

- Inlandsabo für 15,- Euro
- Auslandsabo für 19,- Euro
- Soli Inland für 25,- Euro
- Soli Ausland für 50,- Euro

p.a. beziehen.

- Den Betrag habe ich überwiesen
- Scheck liegt bei

## Widerrufsrecht

Ich weiß, dass ich die Abo - Bestellung innerhalb von 7 Tagen schriftlich widerrufen kann.

Datum/Unterschrift: .....

Dieses Formular ist nur mit Unterschrift und bei Bezahlung gültig!

*Das Formular bitte  
per Post an o.g. Adresse oder  
per E-Mail an [abo@der-rechte-rand.de](mailto:abo@der-rechte-rand.de)  
schicken.*