



Redaktion *Schnecke*  
Postfach 3032  
89253 Illertissen

**Senden an:**  
**E-Mail:** schnecke@dcig.de  
**Fax:** 0049/7303/43998



---

## ***Schnecke – Leben mit CI & Hörgerät***

erscheint im März, Juni, September und Dezember

Abonnementpreis : 25 €/Jahr

---

### **Abonnementbestellung**

Pro Ausgabe.....Exemplar(e) ab .....  
Monat Jahr

**Institut**.....

**Name** .....

**Straße** .....

**PLZ, Ort**.....

**Tel. / Fax** (für eventuelle Rückfragen).....

**E-Mail:** .....

Datum, Unterschrift.....

---

Bitte unter Angabe der **IBAN-Nr. DE 31 630 901 00 0 704 004 003**  
und der **SWIFT-Nr. BIC ULMVDE66XXX**  
gebührenfrei überweisen!

Anfallende Gebühren werden nicht von uns bezahlt!

**Alternativ:** Begleichung der Rechnung per Postanweisung oder bar per Brief.

---

#### **Hinweise:**

- **Kündigung:** Bis 1. Dezember für das nachfolgende Jahr schriftlich
- Das *Schnecke*-Abo kann mit Beitritt in die **DCIG- oder einen Regionalverband** aufgelöst werden. Die gezahlten Beträge werden verrechnet.