



Ich zahle folgenden Betrag (CHF): .....

| | | | |

Kreditkarte:

Visa     Euro/Mastercard

| | | | |

| | | | |

| | | | |

Gültig bis:  
valid thru: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

-----  
Karteninhaber (wenn nicht gleich wie Rechnungsadresse)

-----  
Datum/Unterschrift

Senden Sie diesen Abschnitt ausgefüllt an: Wochenschrift «Das Goetheanum», Postfach, CH-4143 Dornach 1 oder per Fax: +41/61/706 44 65