



**ROTHER FLECK VERLAG**

Bestellung und Information

Fax: 06151-3968460

Tel: 06151-9516885

bestellung@roter-fleck-verlag.de

**Besteller/Rechnungsadresse**

**Empfänger/Gewünschte Lieferadresse**

(falls von der Rechnungsadresse abweichend)

Firma/  
Institution: \_\_\_\_\_

Firma/  
Institution: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**Fax-Bestellung**

Ich bestelle gemäß Ihren Lieferungs- und Vertragsbedingungen (mit 14-tägigem Rückgaberecht):

| <b>Titel</b>        | <b>Anzahl</b> | <b>Ladenpreis</b> | <b>Gesamtpreis</b> |
|---------------------|---------------|-------------------|--------------------|
|                     |               |                   |                    |
|                     |               |                   |                    |
| Versandkostenanteil |               |                   | 2,00               |
| <b>Summe</b>        |               |                   |                    |

Datum ..... Unterschrift .....