

Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen und an o.g. Faxnummer senden:

Kanzlei / Firma* (* = Pflichtfeld)

Name, Vorname*

Kundennr. (falls vorhanden)

E-Mail-Adresse*

Telefon

Fax

Straße, Hausnummer*

PLZ, Ort*

ggf. Lieferanschrift (nur eintragen, wenn von o.g. Adresse abweichend)

Kanzlei / Firma (nur bei abweichender Lieferadresse)

Straße, Hausnummer (nur bei abweichender Lieferadresse)


PLZ (nur bei abweichender Lieferadresse)

Ort (nur bei abweichender Lieferadresse)

Zahlungsmöglichkeiten: Rechnung

Ich bestelle mit vierwöchigem Rückgaberecht*:

ISBN/Bestellnr.:

| Bild | Menge | Einzelpreis | Gesamtpreis |
|--|-------|-------------|---------------------------|
|  Leider kein Produktbild vorhanden | 1 | 0,00 € | 0,00 € |
| Summe: | | | 0,00 €* 0,00 € |
| Versandkosten: | | | 0,00 € |
| Gesamtsumme: | | | 0,00 €* 0,00 € |
| Gesamtsumme ohne MwSt.: | | | 0,00 € |
| zzgl. % MwSt.: | | | 0,00 € |

Bitte bestätigen Sie die Bestellung mit Ihrer Unterschrift:

Ort, Datum, Unterschrift: _____

*Alle Preise inkl. MwSt. zzgl. Versand. Für Mängel Exemplare und PDFs besteht kein Rückgaberecht. Mit der Bestellung erkläre ich mich einverstanden, dass ich weiterhin über aktuelle Fachinformationen per Telefax oder E-Mail informiert werde. Der Zusendung kann ich jederzeit widersprechen. Weitere Informationen hier:

AGB: www.zerb.de/allgemeine-geschaeftsbedingungen

Datenschutzerklärung: www.zerb.de/datenschutzerklaerung

Versandkosten: www.zerb.de/lieferung-und-versand