

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 €* <input type="text"/>
Versandkosten:			0,00 € <input type="text"/>
Gesamtsumme:			0,00 €* <input type="text"/>
Gesamtsumme ohne MwSt.:			0,00 € <input type="text"/>
zzgl. % MwSt.:			0,00 € <input type="text"/>

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