Bestellschein / Order Form

Fax: +49 (0) 9133 – 779833

2/02KS

Name, Vorname, (Rufzeichen)
Straße / Street
PLZ Ort / City
Land / Country

UKW-Berichte
Postfach 80

D-91081 Baiersdorf

Bestellung / Order:

Anzahl	Artikelbezeichnung	Art.Nr.	Preis / €
1	Porto / Verpackung – Shipping cost		

Nachnahme (nur innerhalb DL)

Verrechnungsscheck in EURO

Voraus-Rechnung/Proforma-Invoice

Kreditkarte: MC VISA

Card No.: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ *_ _ _

Exp. Date: _ _ / _ _

Card Holder:

** Sicherheitscode (letzten 3 Ziffern auf der Kartenrückseite)*

Bankeinzug:

Bank-verbindung	
Kto. Nr.	
BLZ	
Datum, Unterschrift	

Datum, Unterschrift