

BESTELLFORMULAR

DSW – Service GmbH
z. Hd. Frau Christiane Hölz
Postfach 35 01 63
40443 Düsseldorf

oder per FAX: 0211/6697-70
oder per EMail: christiane.hoelz@dsw-info.de

BESTELLUNG

Hiermit bestelle(n) ich/wir.....Exemplar(e) der

DSW-Aufsichtsratsstudie
Veröffentlichungsjahr: _____

Schutzgebühr: je 890,00 Euro zzgl. MwSt. (als pdf)

Lieferadresse (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname, Name: _____
Firma: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
EMail: _____

Rechnungsadresse (falls abweichend von Lieferadresse)

Vorname, Name: _____
Firma: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
Ihre Bestellnr.: _____

Datum

Unterschrift