

Verlag Dagmar Karin Oldörp
Henrik-Ibsen-Str. 25
18106 Rostock

BESTELLFORMULAR

F A X 0381 / 795 16 49

Bestellung

Menge	Artikel
_____	Infectiocard - Casebook Tropenmedizin Band 1 (je Expl. 14,95 €)
_____	Kombipaket 1 Buch + 1 PostVir-CARD (14,95 €+ 1,50 €)
_____	_____
_____	_____

Lieferadresse

Titel: _____

Vorname: _____ Name: _____

Straße / Nr. : _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____ (für evtl. Rückfragen)

Vorkasse

Nachnahme

Ort, Datum

Unterschrift

Der Versand gegen Vorkasse erfolgt erst nach Eingang der Zahlung. Der zu zahlende Betrag ist zu überweisen an: Kto-Nr. 12 60 06 88 77, BLZ 130 50000, Ostseesparkasse Rostock, Empfänger: Oldörp.
(IBAN: DE80 1305 0000 1260 0688 77, BIC NOLADE21ROS)
Bitte bei Verwendungszweck Name und Adresse des Bestellers angeben, um eine Zuordnung zu ermöglichen.