

# Bestellung

Bitte senden Sie mir folgendes Informationsmaterial an die unten angegebene Lieferadresse:

Bezeichnung:	Anzahl:	Preis/€ :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Die Kosten verstehen sich – so weit nicht anders angegeben – zzgl. Porto. Lieferung erfolgt auf Rechnung.**

Lieferadresse bitte vollständig ausfüllen.

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Organisation: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie Ihre Bestellung per Post oder Fax an den Frauen-Notruf Lübeck.

**Post: Frauen-Notruf, Musterbahn 3, 23552 Lübeck**

**Fax: 0451 / 592 98 96**