

BESTELLFORMULAR



Franz Steiner Verlag

Birkenwaldstr. 44 • D-70191 Stuttgart
Postfach 101061 • D-70009 Stuttgart
Tel.: 0711 / 2582-0 • Fax: 0711 / 2582-390
service@steiner-verlag.de
www.steiner-verlag.de

Hiermit bestelle ich:

Expl.	ISBN 978-3-515-0	Autor / Kurztitel	Einzelpreis

Die Lieferung erfolgt für Privatkunden innerhalb Deutschlands versandkostenfrei, im Ausland zzgl. Porto. Bitte geben Sie hier Anschrift und gegebenenfalls abweichende Lieferadresse an:

Rechnung und Lieferung an:

Abweichend Lieferung an:

.....
Name / Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Adresse

.....
Adresse

.....

.....

.....

.....

Ich zahle per Bankeinzug und ermächtige die Verlagsgruppe Franz Steiner Verlag, Deutscher Apotheker Verlag, Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft mbH, S. Hirzel Verlag und DAN GmbH, Birkenwaldstr. 44, 70191 Stuttgart widerruflich, die von mir zu entrichtenden Rechnungsbeträge aus Lieferungen und Leistungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen.

.....
Kontonummer

.....
Kontoinhaber (Name / Vorname)

.....
Bankleitzahl

.....
Geldinstitut

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber

Vertrauens-Garantie: Ich bin darüber informiert, dass ich diese Bestellung binnen zwei Wochen ab Zugang der Ware durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Franz Steiner Verlag, Birkenwaldstr. 44, 70191 Stuttgart widerrufen kann. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Datum / Unterschrift: