

schriftliche Bestellung / Bestellfax (an Fax-Nr. +49 211 / 86 20 29 10)

An die
INNOFACT AG
Mutter-Ey-Straße 5

40213 Düsseldorf

Hiermit bestelle ich verbindlich

___ Exemplar(e) [in Worten: _____ Exemplar(e)] der **PARSHIP.de Single-Studie 2005** zum Preis von **EUR 299,- pro Stück** (zzgl. 5 EUR Versandkostenpauschale und 16% Mehrwertsteuer).

Die Abrechnung erfolgt nach Lieferung gegen Rechnung durch die INNOFACT AG.

Empfängerangaben (Pflichtfelder sind **fettgedruckt**)

Herr Frau

Vorname, Name: _____

Firma: _____

Strasse, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____