

Absender

Vorname, Name: _____

Firma/Institution: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Fax: _____ Tel.: _____ Email: _____

**Paepsy-Verlag
Gerhild Merdian
Jahnstraße 12
96050 Bamberg**

FAXBESTELLUNG	FAX 0951/130447
----------------------	------------------------

Hiermit bestelle ich – nach Ansicht auf www.paepsy-verlag.de – verbindlich folgende Produkte:

Nr.	Anzahl	Produktbezeichnung	Einzelpreis	Gesamtpreis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10		Gesamtsumme		

Die Versandpauschale innerhalb Deutschlands beträgt 6,00 €.
Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Paepsy-Verlages. Diese habe ich zur Kenntnis genommen. Die Belehrung über das Widerspruchsrecht als Verbraucher sowie die Belehrung über die Folgen des Widerrufs habe ich in Textform vorliegen (über www.paepsy-verlag.de erhältlich und ausdrückbar).

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____