

BESTELLFORMULAR

KCDF Kalender 2019

Bitte senden per: Fax: 06204 – 60 11 591
 Email: kcdfkalender2019@aol.com
(Bitte als PDF-Scan mit rechtsgültiger Unterschrift)
 Post: Kath. Pfarramt St. Michael
 Kettelerstr. 63
 68519 Viernheim

Name:		Vorname:	
Firma:			
Lieferadresse			
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Ort:			

Rechnungsadresse (falls abweichend von der Lieferadresse)			
Name:		Vorname:	
Firma:			
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Ort:			

Stückzahl:	
-------------------	--

Hiermit bestelle ich verbindlich die oben angegebene Anzahl der KCDF Kalender 2019 zu einem Stückpreis von 29,90€ zzgl. Versand.

(Ab einer Abnahmestückzahl von 10 Kalendern versandkostenfrei. Kein Versand an Postfächer.) **Der Versand erfolgt ab Kalenderwoche 41.**

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich davon Kenntnis genommen habe, dass ein Rückgaberecht ausgeschlossen ist und verpflichte mich nach Lieferung und Rechnungserhalt, diese innerhalb von 14 Tagen zu begleichen.

 Ort | Datum | Unterschrift