

Firma: _____
Vorname/Name: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon/Fax: _____

An:
Jourist Verlags GmbH
Abt. Electronic Media
Wendenstr. 435

20537 Hamburg

www.jourist.de, www.hypermethod.de
Tel.: 040-21098290, Fax: 040-21098293

Bestellschein Ja, hiermit bestellen wir folgende Software:

_____ Stück **E-Publisher 2001** zum Preis **DM 99,90**

Unterschrift _____ **Datum** _____