

Name: _____
Adresse: _____
Ort: _____
Tel.: _____

<u>Anzahl</u>	<u>Artikel</u>	<u>Einzelpreis</u>	<u>Gesamtpreis</u>
___	Vollversion auf 3,5" HD-Disketten: TZ-Breakout (1 Diskette)	DM 43,90	_____
___	Lizenznummern (Das Programm habe ich schon. Ich brauche nur noch die Seriennummer): TZ-Breakout	DM 30,00	_____
	Gesamtbetrag:		_____

___ Den Betrag habe ich auf Ihr Konto bei der **Berliner Sparkasse, BLZ 10050000, Kto.Nr. 340152826** überwiesen.

___ Der Betrag liegt als Verrechnungsscheck bei.

Ich bestelle per Kreditkarte (**schnellste Methode**).
(Per Kreditkarte ist auch eine telefonische Bestellung möglich Tel. 030/494 13 73)

___ VISA ___ Eurocard (Mastercard)

KartenNr: _____ Verfalldatum: _____

Nachnahmelieferungen sind leider nicht möglich.

Ort, Datum, Unterschrift.

**Diesen Bestellschein bitte an folgende Adresse senden, faxen
oder E-Mail an 100421.3634@compuserve.com:**

**Thomas Zeh,
Wriezener Str. 41,
13359 Berlin
Fax 030/494 58 44**