

Bitte blau markierte Datenfelder sorgfältig ausfüllen und
dann per **FAX** an:
o d e r per **Desktop-E-Mail-Anwendung**
(nur xml-Formulardaten) direkt senden:
o d e r per **E-Mail-Programm** (Formular vorher abspei-
chern und mit PDF-Dateianhang) senden an:
o d e r im **ausreichend frankierten Briefumschlag** an:

+49 (0)851 509372735

erwin.vogl@uni-passau.de

Selbstverlag Fach GEOGRAPHIE
der Universität Passau
Herrn Erwin Vogl
Bahnhofstraße 10
D – 94032 Passau

Datum:

Bestellung

Bitte nicht ausfüllen!!!	
Bestell-Nr.	Bestelleingang
14182577	

Folgende Publikation(en) werden zu den unten angegebenen Konditionen **verbindlich** auf **Rechnung** bestellt:

Menge	Reihe Heft-Nr.	Autor Kurztitel	Einzelpreis	Gesamtpreis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

zur Versandkostenberechnung bitte unbedingt ankreuzen

Versandkosten

Gesamtkosten

bei Lieferung ins **EU-Ausland** fallen noch zusätzliche Versandkosten an.

Gesamtkosten EU-Ausland

Zahlungsziel: 14 Tage ohne Abzug • Die Ware bleibt bis zur endgültigen Bezahlung unser Eigentum.

Rechnungsadresse:

Anrede:	<input type="text"/>	Titel:		<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>			
Nachname:	<input type="text"/>			
Firma:	<input type="text"/>			
Firma Zusatz: ..	<input type="text"/>			
Firma Zusatz: ..	<input type="text"/>			
Straße Nr.:	<input type="text"/>			
PLZ:	<input type="text"/>	Land:	<input type="text"/>	
Ort:	<input type="text"/>			
Telefon:	<input type="text"/>			
Fax:	<input type="text"/>			
E-Mail:	<input type="text"/>			

abweichende Lieferadresse:

Anrede:	<input type="text"/>	Titel:		<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>			
Nachname:	<input type="text"/>			
Firma:	<input type="text"/>			
Firma Zusatz: ..	<input type="text"/>			
Firma Zusatz: ..	<input type="text"/>			
Straße Nr.:	<input type="text"/>			
PLZ:	<input type="text"/>	Land:	<input type="text"/>	
Ort:	<input type="text"/>			
Telefon:	<input type="text"/>			
Fax:	<input type="text"/>			
E-Mail:	<input type="text"/>			

Vielen Dank für Ihre Bestellung.