

**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:			
<b>Lieferadresse</b>			
Straße und Hausnummer:			
PLZ und Ort:			

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

<b>Stückzahl:</b>	
-------------------	--

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.