Bestellschein

Fax Deutschland: **07734 / 931 96 21**
Fax Österreich: **0732 / 903 246 164**
Fax Schweiz: **052 /640 16 19**

Vorname, Name

Adresse privat

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Stufe (Kiga/Schule)
Beruf (Therapeut)

Adresse Schule/Kiga/Institut/Praxis

Institut/Praxis

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Fax

Ihre Lieferadresse
Lieferung an *(bitte ankreuzen)* ❍ Privatadresse
❍ Instituts-/Praxisadresse

Anzahl	Bestell-Nr.	Bezeichnung	Preis

Adresse Deutschland: **K2-Verlag, Kundenservice, Postfach 1147, D-78264 Büsingen**
Adresse Österreich: **K2-Verlag, Kundenservice, Deggendorfstr. 5, A-4030 Linz**
Adresse Schweiz: **K2-Verlag, Kundenservice, Postfach 1147, CH-8238 Büsingen/SH**

K2 Publishers