
REGISTRIER-Formular

Sie möchten sich für dieses SUPER-Programm registrieren lassen?
Kein Problem ! Senden Sie einfach dieses Formular an unten-
stehende Adresse.

Programm-Name TSCD 1.11 Datum: _____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Plz _____ Ort _____

Unterschrift: _____

TSCD 139,- DM
Bestell-Nummer: V10-388

Bitte einsenden an:

CDV Software Tel 0721/97224-0
 Fax 0721/97224-24
Postfach 2749 BTX *CDV#
76014 Karlsruhe Mailbox 0721-72014

Belieferung

per EUROCARD AMERICAN EXPRESS VISA

Karten-Nummer: _____

Ablauf-Datum: _____

Karteninhaber: _____

per Nachnahme Vorkasse (Scheck oder Bar)

per Rechnung Ansprechpartner: _____

Abteilung: _____

per Rechnung liefern wir NUR bei Großfirmen und
Institutionen unter Angabe eines Ansprechpartners!

Alle Preise freibleibend. Zuzüglich Porto/Verp. 10,- DM
