REGISTRIER-Formular

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

Programm-Name DARE TO DREAM Datum:_____

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Plz _____ Ort _____

Unterschrift: _____

[ ] DARE TO DREAM 59,-- DM
Bestell-Nummer: V10-608

Bitte einsenden an:

CDV Software Tel 0721-97224-0
Postfach 2749 Fax 0721-2 13 14
7500 Karlsruhe 1 BTX *CDV#

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