

Dr. Harrison Game Pack für Windows - Registrierformular

(ODFZR)

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Land: _____

Telefon: _____

Ich möchte mich als Benutzer des Dr. Harrison Game Pack 1.0 registrieren lassen und bestelle hiermit meine persönliche Registriernummer, mit der ich sämtliche Beschränkungen der Shareware-Version aufheben kann (bitte gewünschte Zahlungsweise ankreuzen):

- Ich lege die Registriergebühr von DM 20,-- in bar bei.
- Ich lege einen Euro- oder Verrechnungsscheck über DM 20,-- bei.
- DM 20,-- überweise ich auf das Konto 430 828 996 bei der Sparkasse Bechhofen (BLZ 765 500 00). (Versand erfolgt nach Erhalt der Zahlung)

Außerdem bestelle ich (bitte ankreuzen, falls gewünscht):

- Eine 3,5"-HD-Diskette mit der aktuellen Version des Dr. Harrison Game Pack. Ich zahle deshalb DM 30,-- statt DM 20,--.
- Eine 3,5"-HD-Diskette mit den unter 'Wichtige Informationen/Weitere Programme vom gleichen Autor' beschriebenen Programmen für DM 10,-- (bei Bestellung dieser Diskette ohne gleichzeitige Registrierung des Dr. Harrison Game Pack, Zahlung nur in bar zzgl. DM 3,-- Rückporto).

Bitte unten oder auf der Rückseite angeben (** = bitte unbedingt beantworten, * = freiwillig):

- 1*) Wie sind Sie auf Dr. Harrison aufmerksam geworden?
- 2**) Wie haben Sie Dr. Harrison erhalten? (auf CD-ROM (welche?) oder Diskette, Name und Adresse des Shareware-Händlers, sonstige Infos)
- 3*) Verbesserungsvorschläge, Hinweise auf Fehler, Fragen, Kommentare etc.
- 4*) Ihre Rechnerkonfiguration (Prozessor, RAM-Größe, Grafikkarte, Ihre Standard-Auflösung unter Windows (z.B. 800x600 Pixel 16,7 Mio. Farben))

Datum: _____ Unterschrift: _____

Absenden an: Axel Meierhöfer
Eisenbahnstraße 2
D-91572 Bechhofen
Deutschland