

# BESTELLFORMULAR

DSW Service GmbH  
z. Hd. Frau Christiane Hölz  
Postfach 35 01 63  
40443 Düsseldorf

**oder per FAX: 0211/6697-70**  
**oder per EMail: [christiane.hoelz@dsw-info.de](mailto:christiane.hoelz@dsw-info.de)**

Hiermit bestelle(n) ich/wir.....Exemplar(e)

der „DSW-Aufsichtsratsstudie 2019“ zu **890 Euro zzgl. MwSt.** (als pdf)

## Lieferadresse (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname, Name: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
EMail: \_\_\_\_\_

## Rechnungsadresse (falls abweichend von Lieferadresse)

Vorname, Name: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
**Ihre Bestellnr.:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift