BESTELLFORMULAR

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

oder per FAX: 0211/6697-70
oder per E-Mail: christiane.hoelz@dsw-info.de

B E S T E L L U N G

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

DSW-Aufsichtsratsvergütungsstudie
Veröffentlichungsjahr: _____

Schutzgebühr: je 990,00 Euro zzgl. MwSt. (als pdf)

Lieferadresse (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vorname, Name: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Rechnungsadresse (falls abweichend von Lieferadresse)

Vorname, Name: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Ihre Bestellnummer: _____

_____ _____

Datum Unterschrift