

Bestellformular

1

bitte vollständig ausfüllen. Ausdrucken und senden an **Fax (040) 7634163** oder speichern und als Anhang per Mail an bestellung@berufswahlpass.de schicken oder per Post an o.a. Adresse. Bei Fragen erreichen Sie uns unter (040) 7632025.

Institution/Schule _____

2

Schulart _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Mail _____

Ansprechperson: _____

(falls abweichend von oben):

Tel.: _____ Fax: _____ Mail: _____

Rechnungsanschrift: _____

(falls abweichend von oben) _____

Sie können den Berufswahlpass (BWP) in verschiedenen Ausführungen bestellen.
 Bitte kreuzen Sie an:

3

BWP Ordner und Inhalte, Inhalte sind bereits eingehftet

BWP Ordner und Inhalte sind bei Lieferung getrennt

BWP Ordner. Sie haben noch Inhaltssätze aber keine Ordner mehr?
 Hier bestellen Sie nur Ordner (bitte Anzahl eintragen)

BWP Inhaltssätze. Sie haben noch Ordner aber keine Inhaltssätze mehr?
 Hier bestellen Sie nur Inhaltssätze (bitte Anzahl eintragen)

Bitte geben Sie die gewünschte Menge der
 Berufswahlpässe an:

4

Dieses Bestellformular bitte
vollständig ausfüllen.

5

Ausdrucken und senden an Fax
 (040) 7634163, oben stehende
 Adresse oder speichern und als
 Anhang per Mail an bestellung@berufswahlpass.de schicken.