# LITFASS Ihre Buchhandlung.

**Münsterstr. 107 - 44145 Dortmund** **bestellung@litfass-buecher.de**

**Tel. 0231/49 66 66 0 und 0800/2824343** (kostenfrei)

**komfortable Online-Kataloge im Internet unter www.litfass-buecher.de**

**Bestellfax 0231/49 66 66 19 und 0800/3292637** (kostenfrei)

| Menge | Autor | Titel | ISBN | Einzelpreis | Gesamtpreis |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | Gesamtsumme | |

## Liefer- und Rechnungsanschrift :

| | | |
|---|---|---|
| **Name / Ansprechpartner:** | | |
| **Firma / Schule:** | | |
| **Straße:** | | |
| **PLZ / Ort:** | | |
| **Tel:** | **Fax:** | **Email:** |

.....

*Ort* *Datum* *Unterschrift*