



Bitte geben Sie diesen Auftrag per FAX zurück an die:

**Fax - Nr. : 07 11 / 66 38 36 54**



**Auftrag:**

Bitte senden Sie uns die Arbeitnehmerbroschüre 2017 kostenlos an folgende Anschrift:

Firma: \_\_\_\_\_

z.H.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die gewünschte Anzahl : \_\_\_\_\_ Stück \_\_\_\_\_

**Wichtig:**

Angabe der Mitgliedsnummer bzw. Vertragsnummer \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Gern können Sie die Broschüre auch als PDF- Dokument bestellen, bitte geben Sie uns hierzu Ihre E-Mail-Adresse an:

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Mitgliedsunternehmen:  
(bitte mit Stempel)

Entfällt, wenn Sie uns per Mail antworten!

\_\_\_\_\_