



Name, Vorname ▶	Telefon ▶
Straße, Hausnr. ▶	Fax ▶
Postleitzahl, Ort ▶	Kunden-Nr. ▶ <input type="checkbox"/> Selbstabholer
E-Mail ▶	(falls zur Hand)

## BUCHBESTELLUNG



	Bestell-Nr.	W/Z	Menge	Titel (ggf. abkürzen)
1. Wunschtitel				
2. Wunschtitel				
3. Wunschtitel				
4. Wunschtitel				
5. Wunschtitel				
6. Wunschtitel				
1. Ersatztitel				
2. Ersatztitel				
3. Ersatztitel				
Bonustitel				

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich mit der Speicherung meiner Anforderungsdaten in der EDV-Anlage der Landeszentrale einverstanden.

Datum: ..... Unterschrift: .....



Landeszentrale  
für politische Bildung  
Nordrhein-Westfalen



## Landeszentrale für politische Bildung Nordrhein-Westfalen

40190 Düsseldorf



► VORBEREITET FÜR FENSTERUMSCHLAG