

BESTELLSCHEIN

Fax: (02594) 94 51 13

oder per Brief, die Adresse ist für einen Sichtfensterumschlag angelegt

Lieferadresse

HID
Industriestraße 7

48249 Dülmen

Ansprechperson _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

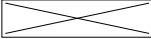
Telefon _____

DIN lang Flyer
Verpackungseinheit 100 Stück

DIN A1 Plakate

DIN A2 Plakate

**Postkarte „Anonyme
Schwangerschaftsberatung“**

Ehrenamt – Bürgerschaftliches Engagement _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
Rechtliche Betreuung _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
Schwangerschaftsberatung _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/> Stück
Kinder- und Jugendhilfe _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
Geschichte des SkF _____		Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
Hilfen für psychisch Kranke _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
Arbeit mit allein Erziehenden _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
Mutter-Kind-Einrichtungen _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
Adoptions- und Pflegekinderdienst _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
Straffälligenhilfe _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
Auslandsadoption _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
Häusliche Gewalt/Frauenhaus _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
Familienbezogene Armutsprävention _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
Wohnungslosenhilfe _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
Aufkleber _____	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	<input type="text"/>	Stück	
	für DIN lang Flyer		für DIN A1 Plakate		für DIN A2 Plakate		
SkF-Mitgliedsnadel _____	<input type="text"/>	Stück					

Datum, Unterschrift



Ich akzeptiere die nachfolgenden Hinweise zum Datenschutz:

Wir verwenden Ihre angegebenen Daten nur zur Beantwortung Ihrer Anfragen, zur Abwicklung mit Ihnen geschlossener Verträge sowie für die technische Administration, weitere Aktenführung und Abrechnung. Ihre Daten werden von uns an dritte Personen nur dann weitergegeben, wenn dies zum Zwecke der Vertragsabwicklung oder zu Abrechnungszwecken erforderlich ist oder Sie zuvor eingewilligt haben. Sie dürfen Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Zu Einzelheiten der Nutzung und des Schutzes Ihrer Daten lesen Sie bitte auch unsere [Datenschutzerklärung](#).