

Auftragsformular

Hiermit bestellen wir verbindlich das FSH Modul zur Belastbarkeit von Spielhallen.

Firma: _____

Name: _____

Adresse: _____

PLZ / Stadt: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Zum Preis von: **129,00 EUR*** (für FSH Mitglieder kostenlos)

FSH Mitglied: Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

**netto, zzgl. 19% MwSt.*