

Beantragung eines Dozentenrabatts für Testverfahren

Angaben zur Dozentin/zum Dozenten

Name / Vorname _____

Titel _____

Hochschule / Institut _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon / Fax _____

E-Mail _____

Angaben zur Veranstaltung

Thema _____

Anzahl Studierende _____

Studiengang _____ Bachelor Master andere: _____

Datum _____

Benötigtes Testmaterial

Anzahl	Artikelnummer	Bezeichnung

Ich verpflichte mich hiermit, die zum Sonderpreis bezogenen Materialien ausschließlich zu Lehrzwecken (nicht kommerziell und nicht an Patienten) einzusetzen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Zu beziehen bei:

Hogrefe Verlag GmbH & Co.KG
Merkelstraße 3
37081 Göttingen
Deutschland
Tel. +49 551 999 50 0
Fax +49 551 999 50 111
verlag@hogrefe.de
www.hogrefe.com

Hogrefe Verlag AG
Länggass-Strasse 76
3012 Bern
Schweiz
Tel. +41 (0)31 300 45 00
Fax +41 (0)31 300 45 94
verlag@hogrefe.ch
www.hogrefe.com

Hogrefe Austria GmbH
Graf-Starhemberg-Gasse 26/4
1040 Wien
Österreich
Tel. +43 1 504 63 46 0
Fax +43 1 504 63 46 99
office@hogrefe.at
www.hogrefe.at

