

Anforderungsformular Aktion „eBeam testen“

Ja, ich möchte eBeam edge kostenlos testen.

Bitte füllen Sie das Bestellformular vollständig aus. (Versehen Sie bitte das Formular mit einem offiziellen Schul- bzw. Firmenstempel) und schicken sie uns das Bestellformular entweder per Fax: **04102 / 808-478** oder per Post zu:

Legamaster GmbH, Stichwort: „eBeam testen“, Bookkoppel 7, 22926 Ahrensburg.

Datum*:

Wunschstartdatum des Tests:

Bildungseinrichtung / Unternehmen*:

Straße*:

Nr*.:

Anrede*: Frau Herr

Titel:

Vorname*:

Nachname*:

Position:

E-Mail-Adresse*:

Mein Händler (Name oder Nr.)**:

Ja, ich möchte in Zukunft auch per Newsletter über Neuigkeiten bei Legamaster informiert werden

Wie sind sie auf die „eBeam testen“ – Aktion aufmerksam geworden?

Hiermit bestätige ich, dass ich die Teilnahmebedingungen zur Aktion „eBeam testen“ zur Kenntnis genommen habe. Des Weiteren bestätige ich, dass ich das Testgerät nach Ablauf der 10 Tage in einwandfreiem Zustand und in der Originalverpackung (Koffer) zurück senden werde. Wenn das Gerät nach Ablauf der vereinbarten Frist und nach schriftlicher Aufforderung von mir nicht zurück geschickt wurde, erkläre ich mich mit dem Erhalt einer Rechnung über den entsprechenden Verkaufspreis des Produkts einverstanden. Diese Rechnung werde ich fristgerecht begleichen. Wir bemühen uns, Ihnen eBeam Edge so schnell wie möglich zu zusenden. Aufgrund der großen Nachfrage kann es allerdings zu Verzögerungen kommen. Im Falle von Rückfragen setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung.

* Pflichtfeld

**Im Auftragsfall werden wir einen von uns zertifizierten Fachhandelspartner mit der Auftragsabwicklung beauftragen.

Unterschrift: _____