# Bestellung

## Probeheft

**per Fax: 08223 9697-98** **per E-Mail: merk@maschinenring-gz-nu.de**

Name, Vorname _____

Adresse _____

_____

Land _____

Telefon _____

E-Mail _____

Hiermit fordern wir **1 Exemplar** der MR KIDS als Probeheft an.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift