



Anforderungs/ Bestellformular

an:
Haptik-ForschungsZentrum
PD Dr. Martin Grunwald
Frettchenweg 13
04249 Leipzig

Ich/ Wir bestellen verbindlich:

-(Stck.) Haptik- Schwellen-Test
-(Stck.) Haptik- Figuren-Test
-(Stck.) Haptik-Figuren-Trainingsset
-(Stck.) Haptik-Memory

Lieferanschrift Besteller:

.....
.....

E-mail:Tel.:.....

Lieferanschrift ist gleich Rechnungsanschrift: ja/ nein

Rechnungsanschrift:

.....
.....
.....

Unterschrift:

Datum: