

Dirk Wriedt
Kirsebek 15
D-24376 Kappeln
Germany

FAX: +49-431-180413

Commande

Je commande une licence pour "T-Kal V 4.0" (Nr. *0117#).

Nom: _____

Adresse: _____

Ville : _____

Code postal /pays: _____

J'ai obtenu T-Kal depuis : _____

Faites moi parvenir la licence par courrier.

Faxer moi la licence au N° suivant : _____

Envoyez la licence à l'adresse Internet suivante : _____

Reglement : je regle la somme de 20 \$ US par :

Mandat ou Eurocheque (DM 30) inclus Cheque (Ajoutez \$10 pour frais!)

Carte de crédit: VISA Diners Club Master Card/Eurocard American Express

Nom : _____

Carte n°: _____

Date d'exp: _____

Signature du detenteur: _____

Date

Signature
