

Bestellformular für die Vollversion von Crazy Gravity 2.0D

(20A08)

Name: _

Straße: _

PLZ/Ort: _

Land: _

Telefon/Fax/E-Mail: _

Ich möchte mich als Anwender von **Crazy Gravity** registrieren lassen und bestelle für **DM 30,--** meine persönliche Registriernummer, mit der ich Crazy Gravity freischalten und das Programm somit zur **Vollversion** machen kann.

Zusätzlich bestelle ich (bitte ankreuzen, falls gewünscht):

- eine 3,5"-HD-Markendiskette mit der **neuesten Version** von **Crazy Gravity** für **DM 10,--**.
- eine 3,5"-HD-Markendiskette mit der **Shareware-Version** des Spiels **Dr. Harrison** für **DM 10,--** (siehe Online-Hilfe Bestell.hlp unter 'Weitere Spiele, die Sie bestellen können').
- eine Registriernummer, mit der ich die Shareware-Version des Spiels **Dr. Harrison** freischalten und damit zur **Vollversion** machen kann, zum **Sonderpreis** von **DM 15,--**.

Den Gesamtbetrag von DM _

- habe ich auf das Konto von Axel Meierhöfer mit der Konto-Nr. 430 828 996 bei der Sparkasse Ansbach (BLZ 765 500 00) überwiesen.
- lege ich als Euro-/Verrechnungsscheck bei.
- lege ich in bar bei.

Es fallen keine weiteren Kosten für Porto, Verpackung und Versand an.

Bitte beantworten Sie folgende Fragen (muß nicht sein, wäre aber nett):

Wie wurden Sie auf Crazy Gravity aufmerksam? (z. B. Vorstellung in Computermagazin, bitte dann Name, Ausgabe und Seite angeben)

Wie haben Sie Crazy Gravity erhalten? (auf CD-ROM [Name, Hersteller], Heft-CD-ROM einer Computerzeitschrift [Name, Ausgabe], Diskette [Name und Adresse des Shareware-Händlers], aus einer Mailbox [Name], über einen Online-Dienst [Name, Forum] etc.)

Kommentare, Verbesserungsvorschläge, Hinweise auf Fehler etc.

Ihre Rechnerkonfiguration (Betriebssystem, Prozessor, RAM-Größe etc.)

Werden Sie eigene Level mit dem Level Editor erstellen?: () ja () nein () vielleicht

Datum: _

Unterschrift: _____

Bestellformular absenden an: Axel Meierhöfer
Eisenbahnstraße 2
D-91572 Bechhofen
Deutschland