

Vorname/Name _____
Straße/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Tel.-Nr. _____
Fax.-Nr. _____
E-Mail _____

An J. Behling

**Esternaystraße 23f
D-76337 Waldbronn**

Ich möchte mich für **Font-ABC 2.24** registrieren lassen.

Bitte schicken Sie mir meine persönliche Benutzerkennung zum Preis von 20 DM

per Post.

per E-Mail.

Bitte senden Sie mir zusätzlich die aktuelle Version auf Diskette zum Preis von 10 DM.

Der Gesamtbetrag wurde auf Kto.-Nr. 291 58-679, Postbank Ludwigshafen, BLZ 54510067, überwiesen.

Scheck über den Gesamtbetrag liegt bei.

Ich erhielt **Font-ABC** von _____

Ich möchte über Updates informiert werden: ja nein

Anwenderprofil:

Prozessor: 286/386/486/Pentium/sonst.: _____ / _____ MHz

Hauptspeicher: _____ MB Festplatte: _____ MB CD-ROM: _____

Monitor: _____ Zoll/cm, Auflösung: _____ Grafikkarte: _____

Drucker: _____ Scanner: _____

Soundkarte: _____ Modem: _____, _____ Baud

Betriebssystem: DOS Version: _____ Windows Version: _____

Schriftarten: True Type ATM Sonstige: _____

Probleme/Anregungen/Bemerkungen:

Datum, Unterschrift _____