

# Bestellschein

## Exklusiv-Angebot für Festtagskarten der Stiftung Cerebral

bitte leer lassen				
Kd.-Nr.	Auftr.-Nr.	Eingang	weitergeleitet	Visum

Wir bestellen die Festtagskarten gemäss zugestellten Mustern und den im Bestellschein aufgeführten Bedingungen:

1 Kartensujets	Anzahl Karten mit Couverts	Preis CHF / Stk. blanko	Anzahl Karten mit Couverts	Preis CHF / Stk. bedruckt	Total CHF
Himmlische Weihnachtsgrüsse (Hochformat)		2.60		3.20	
Fröhliche Waldweihnachten (Hochformat)		2.60		3.20	
Freude am Geben (Querformat)		2.60		3.20	
Die winterliche Mission (Querformat)		2.60		3.20	

Für bedruckte Karten Mindestbestellung 75 Stk. Für Blankokarten keine Mindestmenge.  
Mengenrabatte: ab 500 Stk. (5%), ab 1000 Stk. (7%), ab 2000 Stk. (10%)

./. \_\_\_\_\_

### 2 Besondere Ausführung der Texteingdrucke (Gewünschtes bitte ankreuzen)

Zusätzliche Druckfarben	<input type="checkbox"/> ja (CHF 55.– je Farbe)	<input type="checkbox"/> nein	_____
Firmenlogo	<input type="checkbox"/> ja (CHF 23.– für Digitalisierung)	<input type="checkbox"/> nein	_____
	<input type="checkbox"/> ja (unser Logo liegt bei)		_____

**Total Kartenkosten** / Faktura inkl. 7.7% MwSt. / 30 Tage netto

Zusätzliche Spende für Cerebralgelähmte

**Total Rechnung**

### 3 Karten-Texteingdrucke (schwarz, im Preis inbegriffen)

Wir wünschen **untenstehenden** Text  ja  nein

Wir wünschen **nachstehenden** Text (bitte eintragen)

**Für die gute Zusammenarbeit im vergangenen Jahr und das geschenkte Vertrauen danken wir Ihnen von Herzen.**

**Wir wünschen Ihnen frohe Festtage und im 2019 Gesundheit, Glück und Erfolg.**

Firmenname (Eindruck schwarz) \_\_\_\_\_

Firmenlogo  Vorlage für Firmenlogo liegt bei  
Zusätzliche Druckfarbe  Farbmuster liegt bei  
Gut zum Druck erhalten Sie von uns zum Voraus

### 4 Gewünschter Liefertermin

Lieferfristen: Karten mit Eindruck: 2 Wochen, Blankokarten: sofort

Lieferung frei Haus

Adresse des Bestellers \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter/in \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Wir danken Ihnen für Ihren Auftrag.**

**Senden Sie den Bestellschein bitte an folgende Adresse:**

Stiftung Cerebral, Postfach, 3001 Bern

Telefon 031 308 15 15, Fax 031 301 36 85, cerebral@cerebral.ch