

# REMISSIONSANFRAGE

# STARK

<b>VK-Nr.</b>	<input type="text"/>
<b>Firma</b>	<input type="text"/>
<b>Straße</b>	<input type="text"/>
<b>PLZ/Ort</b>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
<b>Telefon</b>	<input type="text"/>
<b>eMail</b>	<input type="text"/>

STARK Verlag GmbH  
Claudius-Keller-Str. 3c, 81669 München  
D +49 89 95459742 - 0  
F +49 89 95459742 - 9  
[www.stark-verlag.de](http://www.stark-verlag.de)  
Geschäftsführer: Joseph-M. Seidel  
Amtsgericht München · HRB 159506

## **Remissionsanfrage für folgende Titel/Menge:**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und ersuche um Prüfung der Remission.

**Ort, Datum**

**Name/Unterschrift**

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt zurück an **buchhandel@stark-verlag.de** oder per Fax: 089/95459742-9 Telefonisch erreichen Sie uns unter 089/95459742-0