

## Bestellformular

Datum .....

Ja, ich will auch im Buch über gehörlose und hörgeschädigte Kunstmalerei erscheinen und bestelle 4 Seiten.

Herr  Frau

Name/Vorname .....

Straße .....

PLZ/Wohnort .....

Fax .....

E-Mail .....

Im Buch wird  Ihre Adresse oder  ohne Adresse  
 mit Faxnummer oder/und  mit E-Mail  
oder/und  Internet: www. ....  
gedruckt. (Bitte ankreuzen).

Den Betrag von € 150,00 habe ich am ..... überwiesen auf  
Konto 0524011600, Versand & Kunstverlag für Hörgeschädigte,  
Dresdner Bank Wuppertal, BLZ 330 800 30.

Datum ..... Unterschrift .....

Als Unterlagen sende ich **(keine Originalwerke schicken!!!)**:

Biografie, handgeschrieben oder als Word-Datei,  
1 Porträtfoto,  
Fotoabzüge, Größe von 9 X 13 cm bis A5 / Anzahl ..... farbig, .....s/w  
oder  
Bilddateien auf CD-ROM, Anzahl .....  
Als .eps oder .tif (**Auflösung mind. 300 dpi**)

Nach Erstellung des Buches erhalten Sie die Unterlagen zurück.