

Bestellformular für das Computerprogramm **IGEL.EXE**

Art der Lizenz:

Lehrerlizenz

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon/Fax/E-Mail:

Schullizenz

Schule/Institution: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail:

- Ich nehme zur Kenntnis, dass das Programm auf meine Person/Schule lizenziert wird und deshalb nur in meinem Unterricht / im Unterricht der Schule einzusetzen ist.
- Als Fachleiter(in) kann ich das Programm auch einer Referendarin oder einem Referendar zur Verfügung stellen.
- Kostenbeiträge: **Lehrerlizenz:** 10 EUR, **Schullizenz:** 15 EUR
Bei Versand ins Ausland ist das erhöhte Porto zusätzlich zu zahlen.
- Den Kostenbeitrag für die gewählte(n) Lizenz(en) und (jeweils) Porto, Verpackung, **Programm-** und **Informations-CD** mit umfangreichem Text und Bildmaterial und umfangreichen didaktischen Informationen werde ich nach Eingang auf das folgende Konto überweisen:
Prof. Dr. W. Schwirtz
Konto Nr. 409895-468 bei Postbank Dortmund, Bankleitzahl 440 100 46
Verwenden Sie das der Sendung beiliegende Überweisungsformular. Andernfalls bitte als *Verwendungszweck* die auf dem Überweisungsformular angegebene Lizenz-Nr. eintragen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

Prof. Dr. W. Schwirtz, Busenbergstr. 144, 44269 Dortmund oder per Fax: 0231 481825

Kontakt: E-Mail: wilfried.schwirtz@uni-due.de