

# Bestellformular

*Bitte per Post (Fensterbriefumschlag)  
oder Fax (040 / 52 87 85 89)  
zurück an:*

Hamburger Informationszentrum  
für Kinderwunschbehandlung e. V.  
**Stichwort: Anforderung/Infomaterial**  
In de Tarpen 52

22848 Norderstedt

***Ja, wir möchten folgendes Informationsmaterial (kostenlos) zum  
Aushang / zur Auslage anfordern:***

*Bitte ankreuzen:*

- Plakat** (farbig): Informationsabend 11.09.2002  
(Das Plakat kann auch als PDF-Datei direkt von unserer Homepage:  
[www.kinderwunsch-hh.de](http://www.kinderwunsch-hh.de) heruntergeladen und dann gedruckt werden!!!)
- Flyer**: Informationsabend 11.09.2002
- Flyer**: „Wir über uns“

---

*Bitte unbedingt und gut lesbar ausfüllen! Danke!*

**Praxis / Ärztin / Arzt:** \_\_\_\_\_

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Homepage:** \_\_\_\_\_

---

**Datum**

---

**Stempel / Unterschrift**