

**Ja, ich möchte
DiVin auslegen.**



Mein Unternehmen ist ein: Hotel Restaurant Club Sonstiges _____

Ansprechpartner

Lieferanschrift (Straße und Hausnummer)

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mailadresse

Anzahl der gewünschten Exemplare: _____

Die von mir bestellte Anzahl Magazine wird mir vierteljährlich geliefert. Es entstehen keine Kosten für mich.

Datum und Unterschrift: _____

Verlag und Ansprechpartner:

Herausgeber / Verlag
B² talk & tv produktion
Via Tilia 4
14109 Berlin
Tel: 030-97004833
divin@b2-berlin.de

www.di-vin.de