

## Beantragung eines Dozentenrabatts für Testverfahren

### Angaben zur Dozentin/zum Dozenten

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_

Hochschule / Institut \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Angaben zur Veranstaltung

Thema \_\_\_\_\_

Anzahl Studierende \_\_\_\_\_

Studiengang \_\_\_\_\_  Bachelor  Master  andere: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

### Benötigtes Testmaterial

Anzahl	Artikelnummer	Bezeichnung

Ich verpflichte mich hiermit, die zum Sonderpreis bezogenen Materialien ausschließlich zu Lehrzwecken (nicht kommerziell und nicht an Patienten) einzusetzen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Zu beziehen bei:

Hogrefe Verlag GmbH & Co.KG  
Merkelstraße 3  
37081 Göttingen  
Deutschland  
Tel. +49 551 999 50 0  
Fax +49 551 999 50 111  
verlag@hogrefe.de  
www.hogrefe.com

Hogrefe Verlag AG  
Länggass-Strasse 76  
3000 Bern 9  
Schweiz  
Tel. +41 (0)31 300 45 00  
Fax +41 (0)31 300 45 94  
verlag@hogrefe.ch  
www.hogrefe.com

Hogrefe Austria GmbH  
Graf-Starhemberg-Gasse 26/4  
1040 Wien  
Österreich  
Tel. +43 1 504 63 46 0  
Fax +43 1 504 63 46 99  
office@hogrefe.at  
www.hogrefe.at

