**Intekenformulier boek *Canon Gehandicaptenzorg***

**(versie web-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam organisatie:** |  |
| Correspondentie-adres: |  |
| Postcode en plaats: |  |
| Contactpersoon: |  |
| Emailadres: |  |
| Telefoonnummer  | Vast: |  | Mobiel: |  |
|  |  |
| **Aantal gewenste boeken:** |  |
| Berekening kosten\*:  | Aantal  |  |  x prijs |  | = (totaal) |  |
|  |  |
| Afleveringsadres 18-11-2014  |  |
| Postcode en plaats:  |  |
| Contactpersoon: |  |
| Telefoonnummer | Vast: |  | Mobiel: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aantal ex.  | 1 | 2-10 | 11-25 | 26-250 | 251-750 | 751 en meer  |
| Prijs per ex. \* | € 15,- | € 10,- | € 7,50 | € 4,50 | € 4,00 | € 3,50 |

\*prijzen zijn excl. portokosten en 6% btw

Voor 15 september 2014 opsturen naar:

***Per post: Per e-mail:***

Canon Zorg voor de Jeugd Jos van der Lans

p.a. Vereniging Canon Sociaal Werk info@josvdlans.nl

Feike de Boerlaan 31

1019 KS Amsterdam