



see. hear. feel. create®

MODULO D'ORDINE PER LE SCUOLE

Studenti, membri del corpo docente, membri del personale scolastico, scuole e università possono ordinare la nostra versione didattica a un prezzo speciale.

Basta stampare e compilare il modulo d'ordine per le scuole e allegarvi un documento che provi di essere in possesso dei requisiti necessari a beneficiare dello sconto (esempio la carta intestata della scuola).

Sì, desideriamo beneficiare dell'offerta speciale di MAGIX ordinando i prodotti di seguito indicati. Ad avvenuto pagamento vi preghiamo di recapitare quanto ordinato all'indirizzo specificato. (*I prezzi non includono i costi di consegna).

Product	Quantity	Regular Price in EURO	School Price in EURO	Amount
MAGIX music maker 2004		49,99	34,99	
MAGIX music maker 2004 deLuxe		99,99	69,99	
MAGIX music studio 2004 deLuxe		69,99	48,99	
MAGIX music maker techno & trance Edition		14,99	13,99	
MAGIX music maker hiphop & RnB Edition		14,99	13,99	
MAGIX video deLuxe 2004		59,99	41,99	
MAGIX video deLuxe 2004 PLUS		99,99	69,99	
MAGIX mp3 maker 2003 diamond		34,99	29,99	
MAGIX audio cleanic 2004 deLuxe		49,99	34,99	
MAGIX soundpool collection 5		29,99	24,99	
MAGIX soundpool collection 6		29,99	24,99	
MAGIX soundpool collection 7		29,99	24,99	
MAGIX soundpool collection 8		29,99	24,99	
MAGIX Soundpool DVD Collection 2004		29,99	24,99	
MAGIX Soundpool per Video & Photoshow 2004		29,99	24,99	
MAGIX Foto su CD & DVD 2.0		29,99	24,99	
MAGIX Foto su CD & DVD 2.0 deLuxe		49,99	34,99	
MAGIX Film su CD & DVD 2.0		39,99	34,99	
			Total amount:	

***Costi di consegna:**

Italia: 4,99 EUR



see. hear. feel. create®

MODULO D'ORDINE PER LE SCUOLE

Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte.

Nome dell'istituto scolastico: _____

Persona da contattare: _____

Indirizzo: _____

CAP/Città: _____

Telefono/fax: _____

E-mail: _____

Indirizzo per la consegna: _____

Timbro dell'istituto: _____

Firma dell'insegnante/studente: _____

Potete scegliere una delle seguenti modalità di pagamento

Assegno non trasferibile allegato¹

Carta di credito (Eurocard/Mastercard/Visacard/Dinersclub)

Titolare della carta di credito: _____

Numero della carta di credito: _____

Data di scadenza: _____

¹ Solo per ordini postali

Data, Firma: _____

Si prega di inviare il modulo d'ordine al nostro numero di fax:

+49 (0)5741/310768 o per posta a:

MAGIX AG, Attn.: Bianca Hilbert, Borsigstr. 24, 32312 Lübbecke, Germany

Per ulteriori informazioni o chiarimenti potete contattarci ai seguenti recapiti:

Telefono: +49 (0)5741/34 55-0

E-mail: bhilbert@magix.net

www.magix.com