

Vorname, Name, Firma

Besteller: (Bitte deutlich lesbar ausfüllen!)

bei Firma auch angeben: Geschäftsführer bzw. Geschäftsinhaber

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Landeshauptstadt Dresden
Sozialamt
Abt. Integration und Eingliederungsleistungen
SG Wohnungsfürsorge
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Ich bestelle hiermit den **Dresdner Mietspiegel 2008** und bitte, mir diesen an die oben genannte Anschrift zu schicken.

Anzahl Expl.

Mein Zahlungswunsch (bitte ankreuzen):

- Zahlung gegen Rechnung innerhalb von 14 Tagen
- gegen Verrechnungsscheck

Für jeden Mietspiegel wird eine Schutzgebühr von **2,50 EUR** zuzüglich **2,00 EUR** Versandkostenpauschale erhoben.

Ein Rückgaberecht für die Mietspiegelbroschüre besteht nicht.

Datum / Unterschrift