

---

**Bestellung: Losungen für Gehörlose 2025**

**Einzelpreis 3,00 Euro**

**Name:**  
**Organisation:**  
**Adresse:**

**E-Mail:**  
**Telefon/Fax:**

**Rechnungsadresse (falls abweichend):**

**Anzahl der bestellten Losungen 2025:**

**Die Bestellung ist verbindlich!**

**Datum:**

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

---

**Bitte diese Bestellung ausdrucken und ausfüllen oder digital ausfüllen,  
dann mailen oder faxen an die Geschäftsstelle der DAFEG:**

[info@dafeg.de](mailto:info@dafeg.de) oder Fax: 0561 / 73 94 052