ORDER FORM

Please include alternate choice / Bitte Ersatzartikel angeben.

Customer Nr:

Name:

Street Address:

City/State/Postal Code:

Country:

The prices appearing in this catalog supercede all previously published prices.

- o Vorkasse/Cash in a Letter
- o Bankeinzug (Nicht bei Neukunden möglich/Nur für Österreich/Austria only)
- o Nachnahme/C.O.D. (Nur für Österreich/Austria only)
- o Kreditkarte/Credit Card
- o Überweisung / Bank Transfer (EU Only)

Bankeinzugsermächtigung (Nur Österreich / Nicht bei Neukunden möglich / Falls diese nicht schon vorliegt)**:**
Hiermit ermächtige ich die Firma **Napalm Records Handels GmbH** bis auf Widerruf alle Rechnungen von meinem Konto abzubuchen.

Bankinstitut | Ort | Kontonummer | Bankleitzahl

Kontoinhaber | Straße | PLZ/Ort

Datum | Unterschrift des Kontoinhabers | Telefonnummer (für Rückfragen erforderlich)

AUSTRIAN CUSTOMERS

EUROCARD MasterCard

VISA

(Bitte ankreuzen)

IMPORTANT: Please select prefered method of delivery:
AIRMAIL ○ SURFACE ○

Bitte bucht den fälligen Rechnungsbetrag von meinem Kreditkartenkonto ab. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die hier gemachten Angaben korrekt sind, und dass ich der rechtmässige Inhaber der Karte bin.

Please charge my credit card account for the amount of the invoice. I confirm that the aforementioned card number and expiration date are true and correct, and that I am the legal owner of this credit card.

Kartennummer / Credit Card #

gültig bis / Exp Date ___ / ___

Datum / Date: .....

Unterschrift / Signature: .....

Name des Karteninhabers / Credit Card Holder: .....

	Item #:	Description (Band, Title)	Quantity	Price/Unit	Total
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					