

# BESTELLUNG

---

## FRAUNHOFER VISION LEITFADEN 18

Leitfaden zur Bildverarbeitung in der zerstörungsfreien Prüfung

Gebühr: 35 Euro zzgl. 7% MwSt.

\*Pflichtfelder

an  
Fraunhofer-Allianz Vision  
Kristin Wolf  
Flugplatzstraße 75  
90768 Fürth  
**Fax: +49 911 58061-5899**  
E-Mail: [vision@fraunhofer.de](mailto:vision@fraunhofer.de)

---

## Rechnungsadresse

Firma\* .....  
Straße\* .....  
PLZ, Stadt\* .....  
Land\* .....  
USt.-Id./VAT .....  
Telefon/Fax .....  
E-Mail\* .....  
Bestell-Nr. ....  
Kontakt\* .....

## Lieferadresse (falls abweichend von Rechnungsadresse)

Firma\* .....  
Name, Vorname, Titel .....  
Abteilung .....  
Straße\* .....  
PLZ, Stadt\* .....  
Land .....  
Telefon/Fax .....  
E-Mail\* .....  
Ort, Datum\* .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Informationen zur Bestellabwicklung (<https://shop.vision.fraunhofer.de/bestellabwicklung>) und die Datenschutzinformation (<https://www.vision.fraunhofer.de/de/datenschutzinformation.html>) zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin.

Optional: Hiermit stimme ich der Aufnahme in den E-Mail-Informationsverteiler (gelegentliche Ankündigungen von Veranstaltungen, Neuerscheinungen Publikationen u.ä.) der Fraunhofer-Allianz Vision zu. Die Einwilligungserklärung kann jederzeit per E-Mail an [vision@fraunhofer.de](mailto:vision@fraunhofer.de) oder durch Klick auf einen Link in jeder Informations-E-Mail widerrufen werden.

---

Firmenstempel, rechtsverbindliche Unterschrift\*