



BESTELLFORMULAR PLAKATE MUSIKTHERAPIE

Name des/r Besteller:in: _____

Bitte geben Sie in der Tabelle die gewünschte Art des Plakats, das Format und die gewünschte Anzahl an. (Bitte maximal 5 Stück insgesamt bestellen; vom Format A1 bitte maximal 1 Stück.)

| Art des Plakats | Format A3 (29,7 × 42 cm) | Format A2 (42 × 59,4 cm) | Format A1 (59,4 × 84,1 cm) |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Musiktherapie bei Kindern | | | |
| Musiktherapie bei Jugendlichen | | | |
| Musiktherapie bei Erwachsenen | | | |
| Musiktherapie bei älteren Menschen | | | |

Bitte die gewünschte Lieferadresse ausfüllen. Falls die Lieferadresse eine Institution sein sollte, bitte auch die Abteilung und Ansprechperson angeben, damit das Paket korrekt zugestellt werden kann. **BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN:**

Bitte schicken Sie Ihre Bestellung bis Montag, 20. Jänner 2025 an info@oebm.org.

Besten Dank und liebe Grüße!

Ihr ÖBM-Team

Wien, im Dezember 2024