

## Bestellung einer pit-cup Studentenversion \*) Pflichtfelder

er Fax an 06221-5393-11	Besteller- und Lieferanschrift: (bitte verwenden Sie Druckbuchstaben)
der per Post an hit-cup GmbH Palo-Alto-Platz 11, D-69124 Heidelberg	*Vorname/Name: *Straße:
iermit bestelle ich die pit-cup Studentenversion für inen Arbeitsplatz im Zusammenhang mit meiner ktuellen Ausbildung / Weiterbildung, inklusive einem utzungsrecht für 12 Monate zu einer Schutzgebühr on 25,00 EUR inkl. MwSt.	*PLZ/Ort:*TelNr.:*E-Mail:*Angestrebter Abschluss:*Voraussichtlich im SS/WS:
Ich bestelle die Software für meine aktuelle Ausbildur	ng/Weiterbildung:
*Bildungseinrichtung:	
Fachbereich:	
*Unterrichtsfach:	
*Fach Dozent/-in:	
Folgender Softwareumfang:	
□ pitCAD	
□ pitFM	
Bescheinigung durch Fachdozent/-in:	
Datum/Unterschrift Fachdozent/-in	Stempel der Bildungseinrichtung
Mit ist bekannt, dass ich die Software ausschließlich darf die Software insbesondere nicht für gewerbliche Im Falle eines Verstoßes bezahle ich den Betrag in F12-Monats-Bestellung.	Zwecke nutzen oder Dritten zugänglich machei
Den Betrag von 25,00 EUR inkl. MwSt. habe ich auf czweck: Studentenversion, IBAN: DE41 6725 0020 00	