 **Bestellschein für Urkunden der Bundesjugendspiele**

Postanschrift: **Publikationsversand der Bundesregierung**

 **Postfach 48 10 09**

 **18132 Rostock**

Telefon: **030 18 272 272 1**

Fax: **030 18 10 272 272 1**

E-Mail: **publikationen@bundesregierung.de**

Gebärdentelefon:**gebaerdentelefon@sip.bundesregierung.de****\*)**

\*) Nutzung entweder mit einem VOIP- und videofähigen Gerät, das mit dem Signalisierungsprotokoll SIP umgehen kann (IP-Video\_Telefon)

 oder einem PC mit einer entsprechenden Software (Softclient bzw. Softphone).

**Hinweis: Die Anlieferung der Urkunden ist kostenfrei. Sie erfolgt lediglich bis Bordsteinkante. Seitens der bestellenden Behörde/ Institution/Organisation ist eigenverantwortlich dafür Sorge zu tragen, dass die gelieferten Urkunden an den von ihr vorgesehenen Lagerplatz weiter transportiert werden. Der Publikationsversand der Bundesregierung bzw. das Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend übernimmt hierfür keine weiteren Kosten.**

Gemäß Nr. 3.5 der Ausschreibung für die Bundesjugendspiele ([www.bundesjugendspiele.de](http://www.bundesjugendspiele.de)) sind wir berechtigt, Urkunden für die Bundesjugendspiele zu bestellen. Wir bitten daher um Zusendung folgender Urkunden: (bitte vollständig ausfüllen, Stempel und Unterschrift hinzufügen).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Für den Wettkampf:** |  |  |
|  |  |  |  |
| Ehrenurkunden (5UK06) |  | Stück |
| Siegerurkunden (5UK05) |  | Stück |
| Teilnahmeurkunden (5UK04) |  | Stück |
|  |  |  |
| **Für den Wettbewerb:** |  |  |
|  |  |  |
| Ehrenurkunden (5UK03) |  | Stück |
| Siegerurkunden (5UK02) |  | Stück |
| Teilnahmeurkunden (5UK01)  |  | Stück |
|  |  |  |
| **Für den Mehrkampf:** |  |  |
|  |  |  |
| Ehrenurkunden (5UK09) |  | Stück |
| Siegerurkunden (5UK08) |  | Stück |
| Teilnahmeurkunden (5UK07) |  | Stück |
|  |  |  |
| **Gewünschter Liefertermin:****(Bitte Angabe der Kalenderwoche)** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Absender:** | **Lieferanschrift:** |
|  |  |
| Name: |       | Name: |       |
| Vorname: |       | Vorname: |       |
| Institution: |       | Institution: |       |
| Straße: |       | Straße: |       |
| PLZ: |       | PLZ: |       |
| Ort: |       | Ort: |       |
| Tel.: **(Bitte unbedingt angeben!)** |       | Tel.:**(Bitte unbedingt angeben!)** |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |       |  |
|  |  |  |
| Stempel |  | Unterschrift |
|  |  |  |