



Ausbietungsauftrag / Bid Form

Name, Vorname / Name, Surname

Anschrift / Address

Mitglied / Member

GBCWPS(S) FGGB FG Indien
(Zutreffendes ankreuzen)

Mitglieds-Nr. / Member-No
(soweit bekannt / if known)

Für spätere Zahlung:
Überweisungsträger gewünscht

ja nein
(bitte zutreffendes ankreuzen)

Hiermit biete ich auf meine Rechnung folgende Lose bis zur Höhe der aufgeführten Preise. Die im Auktionskatalog aufgeführten Bedingungen erkenne ich hiermit vollumfänglich an.

Datum, Unterschrift/
Date, Signature

Los / Lot	Höchstgebot/ Maximum Bid	Los / Lot	Höchstgebot/ Maximum Bid

Aufträge werden bestmöglich ausgeführt. Zur Zuschlagssumme wird ein Aufgeld von 7,5 % erhoben. Bitte übermittel Sie das Gebotsformular per Post oder e-Mail an James Heal. Die Anschrift entnehmen Sie bitte den Auktionsbedingungen.