

# A U F T R A G S F O R M U L A R

M+W Kundennummer:

--	--	--	--	--	--	--

**Wichtig:**

Bitte ausfüllen und dem Paket mit den zu schleifenden Instrumenten beilegen.

Beruf/Praxis

Abholung am (die Abholung erfolgt im Laufe der nächsten 3 Werk-Tage)

Name/Vorname

Öffnungszeit von/bis

Straße/Hausnummer

--	--	--	--	--

PLZ

Ort

Mittagspause von/bis

Telefon

Telefax (falls Faxangebote erwünscht)\*

Unterschrift

E-Mail (falls Newsletter erwünscht)

\* Faxwerbung abbestellen unter: Freefax 00 800 / 88 00 80 01.

**Beauftragen Sie noch heute die Abholung:**

**E-Mail: [kontakt@mwdental.at](mailto:kontakt@mwdental.at)**

**Fax: 01 / 321 0038-10**

Bitte beachten Sie: Faxbestellungen können nicht bestätigt werden.

Zu schleifende(s) Instrument(e)	Anzahl
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____

Zu schleifende(s) Instrument(e)	Anzahl
6. _____	_____
7. _____	_____
8. _____	_____
9. _____	_____
10. _____	_____

Bemerkungen Praxis / Labor


**DER *M+W* SCHLEIFSERVICE**  
macht Ihre Instrumente fit!

Ihr rundum **Plus**

