

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

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

--	--	--	--	--

PLZ

Ort

Telefon

Telefax (falls Faxangebote erwünscht)*

Unterschrift

E-Mail (falls Newsletter erwünscht)

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

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

Öffnungszeit von/bis

Mittagspause von/bis

Beauftragen Sie noch heute die Abholung:

E-Mail: kontakt@mw dental.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**

