

BESTELLSCHEIN

FAX: 02744/766
Sie haben Fragen? Tel.: 02744 92290
E-Mail: office@medico-service.de
www.medico-service.de

Kopiervorlage.

Vorname, Nachname:
Straße:
PLZ, Ort:
Telefax:
E-Mail:
Kundennummer:



Alle Preise zzgl. Versandkosten und MwSt.
AGB: siehe www.medico-service.de

Menge:	Artikelnummer:	Artikelbezeichnung:	Bemerkungen:

Besondere Hinweise zur Bestellung:

Bestelldatum:
Stempel/Unterschrift:

Ihr Dentaldepot: _____