

FAX- / BRIEFBESTELLUNG

Fax: +49 (0) 7131 - 97 81 15 - Telefon +49 (0) 7231 - 97 81 0

dentalline GmbH & Co. KG Karlsruher Straße 91 75179 Pforzheim	Absender / Telefon:
---	---------------------

Hiermit bestellen wir:

Kundennummer: _____

- zur schnellstmöglichen Lieferung
- zur Lieferung am _____
- ein Besuch ist erwünscht

Bezeichnung	Artikel.-Nr.	Anzahl	Preis
Benefit Abdruckkappe	33-54410		
Benefit Laborimplantat	33-54425		

Alle Preise zzgl. der gesetzlichen MwSt.

Ort/Datum

Unterschrift