

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

Name/Vorname

Öffnungszeit von/bis

Straße/Hausnummer

--	--	--	--	--

PLZ

Ort

Mittagspause von/bis

Telefon

Telefax (falls Faxangebote erwünscht)*

Unterschrift

E-Mail (falls Newsletter erwünscht)

Beauftragen Sie noch heute die Abholung:

E-Mail: kontakt@mwdental.de

Fax: 0 60 42 / 88 00 80

Bitte beachten Sie: Faxbestellungen können nicht bestätigt werden.

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

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**

