

M+W Auftragsformular SCHLEIFSERVICE

M+W Kundennummer:

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

Beruf/Praxis

Name/Vorname

Straße/Hausnummer

--	--	--	--	--

PLZ

Ort

Telefon

Telefax (falls Faxangebote erwünscht)**

Unterschrift

E-Mail (falls Newsletter erwünscht)

** Faxwerbung abbestellen unter: Freefax 00800/88008001.

Wichtig:

Bitte ausfüllen und dem Paket mit den zu schleifenden Instrumenten beilegen. Vereinbaren Sie die Abholung ganz bequem über uns telefonisch unter 0 60 42 / 88 00 88, per Freefax unter 00 800 / 88 00 80 01 oder per Mail an kontakt@mw dental.de.

10%*

auf alle Schleifvorgänge

Gültig bis zum 13.12.2024

JETZT SPAREN!

Aktionscode 19

Wichtig! Bitte geben Sie bei Ihrem Auftrag unbedingt den Code »19« an.

* Die Aktion ist nicht mit anderen Aktionen kombinierbar und beinhaltet alle Standard- und Sonder-Rabatte. Das Angebot ist gültig bis zum 13.12.2024 mit diesem Aktions-Auftragsformular oder unter Angabe des Aktionscodes 19.

Zu schleifende(s) Instrument(e)	Anzahl	Zu schleifende(s) Instrument(e)	Anzahl
1. _____	_____	6. _____	_____
2. _____	_____	7. _____	_____
3. _____	_____	8. _____	_____
4. _____	_____	9. _____	_____
5. _____	_____	10. _____	_____

Bemerkungen Praxis / Labor

DER **M+W** SCHLEIFSERVICE

macht Ihre Instrumente fit!

Ihr rundum **Plus**