

# AUFTRAGSFORMULAR

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 00 800 / 88 00 80 01.

Zu schleifende(s) Instrument(e)

Anzahl

1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____
6.	_____	_____
7.	_____	_____
8.	_____	_____
9.	_____	_____
10.	_____	_____

**Wichtig:**

Bitte ausfüllen und dem Paket mit den zu schleifenden Instrumenten beilegen.

Abholung am

Öffnungszeit von/bis

Mittagspause von/bis

**Beauftragen Sie noch heute die Abholung:**

**E-Mail: [kontakt@mw dental.de](mailto:kontakt@mw dental.de)**

**Fax: 0 60 42 / 88 00 80**

Bitte beachten Sie: Faxbestellungen können nicht bestätigt werden.

**-10%\*\***  
auf alle Schleifvorgänge

GÜLTIG BIS ZUM 08.05.2026

Code: **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 08.05.2026 mit diesem Aktions-Auftragsformular oder unter Angabe des Codes: 19.

**Bemerkungen Praxis / Labor**

**DER *M+W* SCHLEIFSERVICE**

macht Ihre Instrumente fit!

Ihr rundum **Plus**

