



**Faxbestellformular**

**(per Fax senden an: +492355/928370)**

Datum:

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Artikel Nr.

Produktname

Menge

Einzelpreis

Artikel Nr.	Produktname	Menge	Einzelpreis

Bitte tragen Sie hier Ihre benötigten Artikel mit Bestellnummer, dem Produktnamen Hersteller, der benötigten Menge und dem Einzelpreis ein und senden das Fax bitte unterschrieben an die obenstehende Faxnummer.

Praxis/Laborname/Firma*:
Herr/Frau (Rechnungs-/Lieferanschrift*:
Straße*:
PLZ + Ort*:
Telefon*:
Faxnummer*:
Emailadresse*:
Umsatzsteuer Identnummer (nur für EU-Ausland):

Hiermit bestellen wir verbindlich die oben genannten Artikel zu den aktuell gültigen Preisen des Dentalstoff-Onlineshops. Unsere AGB's finden Sie auf [www.Dentalstoff.de](http://www.Dentalstoff.de)

Ich habe die AGB's gelesen und bin damit,  (bitte ankreuzen) sowie mit der Weiterverarbeitung meiner Daten einverstanden.

\_\_\_\_\_ \*Stempel-->

\*Datum, \*Unterschrift

**\*notwendig, bitte unbedingt ausfüllen!**

