

**Fax Angebotsformular für Edelmetall – Dentallegierungen**

**(per Fax senden an: 02355/928370)**

**Hersteller:**

**Legierungen/Lote:**

**Menge:**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bitte tragen Sie in die Tabelle Ihre gewünschten Legierungen/Lote mit Hersteller und der benötigten Menge ein, wir schicken Ihnen kurzfristig unser rabattiertes und kostenloses Angebot auf die aktuell gültigen Legierungspreise zu.

|                      |
|----------------------|
| Praxis / Laborname*: |
| Ansprechpartner*:    |
| Straße*:             |
| PLZ + Ort*:          |
| Telefon*:            |
| Faxnummer*:          |
| Emailadresse*:       |

\*notwendig, bitte ausfüllen

Wie möchten Sie Ihr Angebot erhalten? (bitte ankreuzen)

Per Fax:

Per Email:

\*Datum, Unterschrift

Stempel->

\_\_\_\_\_