KINDER Dent

Rechnungs- und Lieferanschrift

Praxis

Name

Straße/Hausnr.

PLZ/Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Kundennummer

Datum **Unterschrift* | Praxisstempel**

* Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Geschäftsbedingungen auf Seite 86.

Tel.: +49 42 03 - 43 33 2 | Fax: +49 42 03 - 43 38 4

Wenn Sie Fragen zu den einzelnen Artikeln haben, rufen Sie uns an! Wir geben Ihnen gerne Auskunft. Wir sind Mo.–Mi. von 7.30–16.00 Uhr, Do. von 7.30–15.30 Uhr und Fr. von 7.30–12.15 Uhr telefonisch erreichbar.

Rücksendungen

Manchmal gefallen Artikel nicht oder sind anders als erwartet. Natürlich können Sie solche Artikel innerhalb einer Woche zurücksenden (genaueres zum Rückgaberecht entnehmen Sie bitte unseren allgemeinen Geschäftsbedingungen S. 86).

Best.-Nr.	Zusatz	Artikel	Anzahl	Preis/€
100	BBGR.911	Logi Bloc (Bestell-Beispiel)	1	18,90

* alle Preise verstehen sich zuzüglich Mehrwertsteuer und Versandkosten.