

DentaSplash® - Fax Bestellung

Anrede: _____
Vorname: _____
Nachname: _____
Strasse: _____
Hausnummer: _____
PLZ: _____
Ort: _____
Land: _____

Gastner Dentalhygiene
Fahrgasse 7
69151 Neckargemünd
Deutschland

Tel.: +49 (0) 62 23 - 7 23 15
Fax: +49 (0) 62 23 - 7 23 15
E-Mail: info@dentasplash.de

Tel. _____
Fax: _____
E-Mail: _____

Bankverbindung:
Volksbank Heidelberg
BIC: GENODE61HD1
IBAN: DE04 6729 0000 0142 0961 02

Datum: _____

Hiermit bestelle ich

_____ Stück DentaSplash® zum Stückpreis von 18,95 EUR incl. Porto und Verpackung

Gesamtpreis: _____ EUR

Die Preise sind incl. 19% MwSt.

Der Versand erfolgt nur innerhalb Deutschlands, nach Zahlungseingang, per Post. Für den Versand innerhalb Europas oder Weltweit wenden Sie sich bitte an uns. Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie im Internet unter <http://www.dentasplash.de/agb.htm>.

Bitte schicken Sie mir weitere Informationen über DentaSplash®

Unterschrift: _____

Hinweis zur Überweisung

Geben Sie bitte unbedingt Ihren Vornamen und Nachnamen, das Datum der Bestellung sowie die Bestellmenge im Feld Verwendungszweck auf Ihrer Überweisung an, z. B.

“Klaus Mustermann, 1.1.2003, Menge 5“.