Bestellschein BEYCODENT

Frauen-WM 2011

FAX 02744 / 920828

Menge	Größe	Modell	Motiv	Rückennummer (2-stellig)	Name in Großbuchstaben (bitte deutlich schreiben)

Umtausch nur von neutraler Ware möglich!

Alle Preise zzgl. Versandkosten + MwSt.

☐ Zahnarztpraxis
(Sollten Sie eine abweichende Rechnungs- und Lieferadresse benötigen, so geben Sie dieses bitte an.)

☐ Privatadresse
(Wir liefern gerne gegen Vorkasse. Preise zzgl. Versandkosten + MwSt.)

Bestellung als E-Mail senden

Kundennummer .....

Name .....

Ansprechpartner .....

Straße .....

PLZ, Wohnort .....

Telefon .....

Telefax .....

E-Mail .....