

AUFTRAGSFORMULAR

Lieferadresse

Zahnarztpraxis: _____

Straße: _____

Stadt, PLZ: _____

Stöhrerstraße 3b
 04347 Leipzig

Telefon: 0341-69 64 00
 Telefax: 0341-69 64 010

info@avantgarde-dental.de
 www.avantgarde-dental.de

GESCHÄFTSFÜHRUNG

Carsten Müller
 Zahntechnikmeister
 Betriebswirt d. H.

Amtsgericht Leipzig
 HRB 21185



SCHUTZVISIER

- // AB SOFORT LIEFERBAR
- // DESINFIZIERBAR
- // VERSTELLBAR
- // STAUBDICHT

Avantgarde hilft schützen.

Wir, als eines der größten Dentallabore in Sachsen, haben unsere Produktion teilweise auf die Herstellung von handgefertigten Schutzvisieren für das medizinische Fachpersonal umgestellt, in der Hoffnung durch unsere gemeinsamen Bemühungen zum Schutz des Lebens beizutragen. Die Schutzvisiere werden zum Selbstkostenpreis angeboten.

Bezeichnung	Einzelpreis	Einheiten	Gesamtpreis
SCHUTZVISIER AVANTGARDE	5,00 € zzgl. Umsatzsteuer und Versandkosten		

Bitte senden Sie das ausgefüllte Auftragsformular per E-Mail an **info@avantgarde-dental.de** oder per Fax an **0341-69 64 010**



Wir weisen darauf hin, dass aufgrund der Notsituation und des unerwartet hohen Bedarfs, die Schutzvisiere nicht über die entsprechende CE-Kennzeichnung verfügen und nur als Interimslösung verwendet werden sollten. Der Verkäufer kann keine Haftung und Garantie übernehmen.

Mit der Bestellung akzeptiere ich die Allgemeine Geschäftsbedingungen der AVANTGARDE Dentaltechnik GmbH, einsehbar unter der Internetseite www.avantgarde-dental.de/agb.html

Datum:

Unterschrift:

Stempel: