

# MUMIOFORM DENTAL

Riedsteige 38 / 72280 Dornstetten

## Bestellschein

Feld für Ihren Firmenstempel

**Telefaxbestellung:**

07443 - 9643603

**Schriftlich an:**

Mumioform Dental

Riedsteige 38 / 72280 Dornstetten

**E-mail:**

info@mumioform.de

**Internet:** www.mumioform.de

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Name des Bestellers: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Ihre Bestellnummer: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Lieferanschrift: (falls abweichend)**

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

## Bestellung

Position	Artikelnummer	Bezeichnung	Menge	Preis pro Mengeneinheit

Frachtfreie Lieferung, wenn Ihre Bestellung mehr als 100 € (netto) beträgt.

Falls weniger, kommen 4 € Versandkosten hinzu