DENTALSERVICE Gebert e.K.

FAX / Email

Absender (Stempel):

Datum: .....

Es schreibt Ihnen: …....

an
Dentalservice Gebert e.K.
Margetshöchheimer Str. 80
97299 Zell am Main
FAX: 0931/461464
Email: info@gebert-dental.de

Wir bitten um Lieferung / Zusendung der nachstehenden Artikel:

Menge	***Einheit***	***Artikelnummer (falls bekannt)***	***Artikel***

Wir bitten um Besuch Ihres Technikers in unserer Praxis wegen folgendem Problem:

Wunschtermin:..... oder nach telefonischer Vereinbarung

Zimmer Nr.	***am Gerät***	***Problembeschreibung***