

Patienten-Newsletter für Ihre Praxis!

Bestellen Sie jetzt

Fax-Anforderung unter:

+49-3 41-4 84 74-2 90

Bezahlung nur per Bankeinzug oder Verrechnungsscheck möglich!

Bitte senden Sie mir folgende Anzahl des Patienten-Newsletter zu:

50 Stück 17,50 Euro

100 Stück 32,50 Euro

150 Stück 47,50 Euro

+++++ zzgl. Versandkosten (nur so lange der Vorrat reicht) +++++

bleaching

veneers

professionelle zahnreinigung

Adresse (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen):

Praxis

Straße, Nr.

PLZ, Ort

E-Mail

Praxisstempel:

Datum, Unterschrift



Einzugsermächtigung (bitte unbedingt ausfüllen, anderenfalls kann Ihr Auftrag nicht bearbeitet werden)

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Gesellschaft für Kosmetische Zahnmedizin e.V. den Rechnungsbetrag für die bestellten Patienten-Newsletter innerhalb 14 Tagen nach Bestellung zu Lasten meines Kontos

Konto-Nr. BLZ Kreditinstitut

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum Unterschrift