



Kunden-Nr.:	EU-Ust-ID-Nr.:
-------------	----------------

Auftraggeber / Customer

Bitte hier den Praxis/Firmenstempel:

Bestellformular

bitte per Post an:

hungaryINFO Kft, Csok Istvan ut 5
8151 Szababattyan, UNGARN

oder
per Fax-Nr.: **0036-22-588-082**
oder per E-Mail : **info@hungarydent.com**



EXCLUSIVE – 4-Schicht-Kunststoffzähne



Formen	Farben					Frontzähne / Anteriors - Oberkiefer / Uppers											
	A1	A2	A3	A3,5	A4	B1	B2	B3	B4	C1	C2	C3	C4	D2	D3	D4	
R 1																	
R 2																	
R 3																	
R 4																	
R 5																	
R 6																	
R 7																	
R 8																	
U 1																	
U 2																	
U 3																	
U 4																	
U 5																	
U 6																	
U 7																	
X 1																	
X 2																	
X 3																	
X 4																	
X 5																	
X 6																	

Formen	Farben					Frontzähne / Anteriors - Unterkiefer / Lower											
	A1	A2	A3	A3,5	A4	B1	B2	B3	B4	C1	C2	C3	C4	D2	D3	D4	
Z 1																	
Z 2																	
Z 3																	
Z 4																	
Z 5																	
Z 6																	
Z 7																	
Z 8																	
Z 9																	

Bitte tragen Sie in den jeweiligen Felder die Anzahl der gewünschten Formen in den gewünschten Farben ein.

Hiermit bestellen wir zu den allgemeinen Geschäftsbedingungen der hungaryINFO GmbH die oben angeführten Kunststoffzähne. Die Preise (laut letzter gültiger Preisliste vom 01.01.2007) verstehen sich in Euro zuzüglich des jeweils gültigen Mehrwertsteuersatzes. Bei Angabe Ihrer EU-Ust-ID-Nr. gelten die jeweiligen Netto-Preis als Endpreise. Zahlbar innerhalb 10 Tagen rein netto plus den jeweiligen Versandkosten nach den gültigen Tarifen der ungarischen Post, ab einem Bestellwert von EUR 500,- liefern wir Versandkostenfrei. Erstkunden nur gegen Vorkasse.

Ort, Datum: _____

Unterschrift _____