

*

Liefer / Rechnungsadresse

Fax Bestellschein für Ersatzteile: Faxnummer 06465 - 926727

Instrumentenschläuche:

*Praxis/Depot: _____ Datum: _____

*Name des Bestellers: _____

*Genaue Gerätebezeichnung: _____

*Serien Nummer: _____

Bestell / Artikel Nummer, falls bekannt: _____

*Bitte ankreuzen:



Offenes Ende:



Bajonett:



Quick:

Turbine: **Ultraschall:** Satelec: NSK: NSK Lux: EMS:

Spritze DCI: Faro: Luzzani: 3F: 6F:

Motor Bien-Air Isolight: Bien Air MC3LK: Siemens EL1:

NSK Tim 40: NSK M40: NSK NL / NLS:

Bei Motoren mit Quick Connect:



*** Diese Felder sind Pflichtangaben, ohne diese Angaben keine Bearbeitung!!**