

*

Liefer / Rechnungsadresse

Fax Bestellschein für Ersatzteile: Faxnummer 06465 - 926727

Platinen und Elektronik:

*Praxis/Depot: _____ Datum: _____

*Name des Bestellers: _____

*Genaue Gerätebezeichnung: _____

*Serien Nummer: _____

Bestell / Artikel Nummer falls bekannt: _____

* Platinen Typ: _____ z.B. MC7 – MC7A – MC8

* Software Version: _____ z.B. TE 3.6 oder MC9V1.3S

* GAL Version: _____ z.B. T1 oder T2 oder THO 3.3

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