

Auftragsformular

zur Nutzung des Instrumenten- Schleif- Service

Absender bzw. Auftraggeber/Praxis

Art und Anzahl der zu schleifenden Instrumente

Instrumentenart	Stückzahl	Instrumentenart	Stückzahl

Hinweis:

* Die Rechnung erhalten Sie zusammen mit den aufgearbeiteten Instrumenten

* Instrumente bitte sorgfältig verpacken – Keine Haftung bei Versandbeschädigungen

Datum /Unterschrift Auftraggeber

Praxisstempel