

| Artikel | Artikel Nr. | Größe   Farbe | Menge |
|---------|-------------|---------------|-------|
|         |             |               |       |
|         |             |               |       |
|         |             |               |       |
|         |             |               |       |
|         |             |               |       |
|         |             |               |       |
|         |             |               |       |
|         |             |               |       |
|         |             |               |       |
|         |             |               |       |

|           |                 |
|-----------|-----------------|
| Praxis    |                 |
| Kd. Nr.   | Ansprechpartner |
| Name      |                 |
| Anschrift |                 |
| Plz   Ort |                 |
| Fon       | Fax             |
| E-Mail    |                 |

Bitte senden Sie uns den aktuellen Katalog zu

Bitte senden Sie uns die monatlichen Sonderangebote zu

Ab einem Netto- Warenwert von EUR 500 erfolgt die Lieferung frei Haus.  
Ware in Zusammenhang mit Zugabeartikeln ist vom Umtausch ausgeschlossen.

## BESTELLUNG

FAX +49 (0) 5924 / 78 36 73 3

E-MAIL INFO@ORTHOBASICS.NET

**FORMULAR VERSENDEN**