

# Anfrage

## white Scanner

Absender/Stempel

**Service-Telefon 0800-5 20 49 75**

(kostenfrei aus dem deutschen Festnetz)

white Kundennummer

white Kundennummer

Labor-/Praxisname

Labor-/Praxisname

Ansprechpartner

Name, Vorname

Straße

Straße

Telefon

Telefon

PLZ

PLZ

Ort

Ort

e-Mail

e-Mail

Bitte informieren Sie uns, falls die Rechnungsadresse von der Lieferadresse abweichen sollte.

Scannertyp

Medit  
T310

Medit  
T510

Medit  
T710

Intraoralscanner  
i500

Intraoralscanner  
i700

Anzahl Scanner

Stückzahl

Finanzierungsmodell

Modell

Zubehör Scanner

Bezeichnungen Zubehör

Zusatzmodule exocad<sup>®</sup> white CAD

Bezeichnungen der Module

Anmerkungen

Empfohlen von

Empfohlen von

Datum

T T M M J J

Ort

Ort

Bitte kontaktieren  
Sie mich.

Bitte informieren Sie mich  
per e-Mail Newsletter über  
aktuelle Angebote von white.

Unterschrift

Unterschrift

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen.