

Bestellung „Zahnrettung“

an das VDZE-Sekretariat / Marion Becht

Fax-Nr.: +49 (0) 63 59 / 30 87 86 / E-Mail: info@vdze.de



Absender (Bitte in Druckbuchstaben oder Praxisstempel)

Praxis/Institut _____ Straße _____

Titel Vorname Name des Bestellers _____ PLZ Ort _____

Tel.-Nr. _____ Mail-Adresse für Bestätigung bzw. Rückfragen _____

Hiermit bestellen wir Folgendes:

Nur für VDZE-Mitglieder!

Preise zzgl. MwSt.	Stückpreis netto	Bitte hier Ihre Bestellmenge ankreuzen/erfassen
Zahnrettungs-Box	11,95 €	<input type="checkbox"/> 1 St. <input type="checkbox"/> _____
Flyer (Abgabe nur 50er-weise)	0,05 €	<input type="checkbox"/> 50 St. / 2,50 € <input type="checkbox"/> 100 St. / 5,00 € <input type="checkbox"/> _____

zzgl. Versand-/Servicekosten in D: 1-12 Boxen/50 Flyer: 7,80 €; > 12 Boxen/100-300 Flyer 11,00 €;
zzgl. Versand-/Servicekosten in EU-Land: auf Anfrage

Wir erteilen mit unserer Unterschrift die Erlaubnis, zum Zwecke der Auftragsverarbeitung o. a. Kontaktdaten zweckgebunden zu speichern und an den vom VDZE beauftragten Verpackungsservice für den Versand sowie die Fakturierung der bestellten Artikel weiterzugeben. Die Daten werden nach den gesetzlichen Vorschriften gelöscht. Die Datenschutzhinweise auf der Website www.vdze.de haben wir zur Kenntnis genommen.

_____ Datum, Unterschrift des Bestellers