

ANMELDUNG FÜR EINEN LASER-TESTMONAT

Ich möchte den TELATEC Therapielaser für 1 Monat testen.
Der Preis hierfür liegt bei 119,00 EUR inkl. Mehrwertsteuer zzgl. Versandkosten.

Bei Bedarf und nach Rücksprache mit dem Verleiher kann die Testzeit gebührenpflichtig um einen weiteren Monat verlängert werden.

Die Testgebühr ist nach Ende der Leihstellung fällig.
Bei Übernahme des Gerätes wird die Gebühr mit dem Kaufpreis verrechnet.

Kontaktdaten:

Anrede (Herr/Frau/Dr.):

Name, Vorname:

Firma / Fachgebiet:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Fax:

Ort, Datum:

Unterschrift: