

# Formular

Gebrauchtgeräte

Chiffre

(wird von dental EGGERT nachgetragen)



## Kontaktdaten:

Vorname, Name (Ansprechpartner):	
Praxis:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
E-Mail (Wichtig), Telefon:	

## Infos zum Gerät:

Kategorie:	<input type="checkbox"/> Behandlung	<input type="checkbox"/> Röntgen
	<input type="checkbox"/> Hygiene / Sterilisation	<input type="checkbox"/> Labor / Zahntechnik
	<input type="checkbox"/> Druckluft	<input type="checkbox"/> Beleuchtung
	<input type="checkbox"/> Praxismöbel	<input type="checkbox"/> Hand- und Winkelstücke
	<input type="checkbox"/> EDV / Multimedia	<input type="checkbox"/> Sonstige:
Titel (Bezeichnung):		
Hersteller:		
Typ:		
Preis:		
Zustand:		
Alter:		
Produktbilder:	<input type="checkbox"/> keine vorhanden	<input type="checkbox"/> wird per E-Mail versendet

## Beschreibung

--	--	--

## Inserat

Unbegrenzte Laufzeit: (bis Verkauf)	<input type="checkbox"/> Preis <b>bis</b> 1.000 € - <b>6,95 €</b> zzgl. MwSt.	<input type="checkbox"/> Preis bis 5.000 € - <b>19,95 €</b> zzgl. MwSt.
	<input type="checkbox"/> Preis bis 10.000 € - <b>39,95 €</b> zzgl. MwSt.	<input type="checkbox"/> Preis <b>ab</b> 10.000 € - <b>59,95 €</b> zzgl. MwSt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, eine Anzeige kostenpflichtig auf **dentalPRAXIS-portal.de** zu platzieren.

Es gelten die AGB's und Datenschutzbedingungen auf dentalPRAXIS-Portal.de

--	--

Datum, Ort

Unterschrift (Auftraggeber)