

ANMELDUNG IN ÖSTERREICH

F 05572 372341 404 | M info@alltecdental.at

DEDICAM[®]
PROSTHETICS

Alltec Dental Kundennummer

--	--	--	--	--	--	--

Herr Frau

Vorname _____

Nachname _____

E-Mail _____

Telefon _____

Praxis- oder Laborname _____

Funktion _____

Absender/Stempel

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____

■ Fertigungsdienstleistung

Auf Basis des Uploads von Konstruktionsfiles und Anmeldung am Dental Manager

3Shape ja nein **exocad** (Fraunhofer IGB) **Dental Wings**
Nutzung der Inbox für 3Shape Kunden

Lieferant der Software: _____

■ Scan & Design Service

Auf Basis von eingesendeten Unterlagen (Auftragsformulare, Modelle und Planungen)

ja nein

Ich möchte kontaktiert werden

Ich möchte schriftliches Informationsmaterial

Hiermit bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zur Kenntnis genommen habe und diesen zustimme

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____

Vielen Dank für Ihren Auftrag! Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen von Alltec Dental, ersichtlich unter www.alltecdental.at.
Alltec Dental GmbH | Schwefel 93 | 6850 Dornbirn | 05572 372341 | www.alltecdental.at | www.dedicam.com/at