

Bestellformular

Bescheinigung über die Notwendigkeit einer Vollnarkose bei einem zahnärztlichen / kieferchirurgischen Eingriff

Der Vordruck zur Bescheinigung über die Notwendigkeit einer Vollnarkose bei einem zahnärztlichen / kieferchirurgischen Eingriff als Durchschreibeformular wird vom Berufsverband Deutscher Anästhesisten (BDA) allen interessierten Anästhesisten, Zahnärzten und Mund-Kiefer-Gesichtschirurgen zum Selbstkostenpreis incl. Porto und Versand zu jeweils 50 Exemplaren zur Verfügung gestellt.

Die Kosten betragen:

- ◆ Bei einer Bestellung von **50 Exemplaren** (Mindestbestellmenge): **19,00 €**
- ◆ Bei einer Bestellung von **100 und mehr** Exemplaren,
je Paket zu 50 Formularen: **17,00 €**
(jeweils incl. MWST)

Bitte senden oder faxen an:

Aktiv Druck & Verlag GmbH
An der Lohwiese 36
97500 Ebelsbach

Fax: 09522 / 94 35 67

Hiermit bestelle ich gegen Rechnung

- 50 Exemplare zu 19,- €
- 100 Exemplare zu 34,-€
- ____ Exemplare zu

des Vordruckes zur Bescheinigung über die Notwendigkeit einer Vollnarkose bei einem zahnärztlichen / kieferchirurgischen Eingriff.

Name: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort: _____

Datum/Unterschrift: _____