



Scheidgut - Auftrag

Empfänger:

AUREUS DENTIS
Dental-Technik GmbH
Alois-Gratz-Str.15
D – 72160 Horb

Logistikzentrum:

Hostauer Weg 1, 75181 Pforzheim
FAX 07231 6039275

Anlieferer/Kunde: Firma1:	
Firma2:	
Strasse:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	
Kundennummer:	
Ansprechpartner:	
Liefertermin:	

Wir geben nachfolgende Scheidgut-Positionen an Aureus Dentis in Auftrag:

Art.-Nr.	Scheidgut-Bezeichnung	Einheit g/St//Fass	Menge
300184	Edelmetall/Altgold		
300185	Zahngold/Kronen/Brücken		
300186	Feilung/Späne		
300187	Behälter Gekrätz, verschmutzt		
310099	Dental-Gusskegel		
300189	Scheidgut divers, Sonstiges		
Beschreibung:			

Ausbringung Au/Ag
Standard

zusätzl. Ausbringung Pt/Pd
(gegen Aufpreis)

Versand: Abholung

Zutreffendes ankreuzen

Verrechnung erfolgt durch Überweisung.

Mit unserer Unterschrift weisen wir o.g. Positionen als unser Eigentum aus. Ebenso bestätigen wir die Kenntnis der AGB von Aureus Dentis und deren Anerkennung.

Ort, Datum _____ Stempel, Unterschrift _____
(Besteller, Kunde)

Annahme/Eingang Scheidgut bestätigt _____
(AUREUS DENTIS)