

Quittung

von Herrn _____
Frau _____

für zahnärztliche Behandlung

Gesamtzahlung ☐

Anzahlung ☐

Teilzahlung ☐

Restzahlung ☐

Rechnungs-Nr. _____

€ _____

in Worten _____

dankend erhalten.

Datum _____ Unterschrift _____

Spitta Verlag - 72336 Balingen - Tel.: 07433 952-0 - www.spitta.de - Quittungsformular DIN A6 Art.-Nr. 20015 1007024802

Quittungsformular für zahnärztliche Behandlung

- ✓ einfaches Handling
- ✓ schnelles und unkompliziertes Ausfüllen
- ✓ unverzichtbar bei Verkäufen aus dem Praxisshop

- Stück pro Packung: 100
- Format: DIN A6
- Maße: 10,5 x 14,8 cm
- sonstige Infos: Farbe: weiß

Einzelpreis € 9,37*

Brutto: € 11,15

MwSt.(7%): € 1,78

* zzgl. gesetzliche MwSt. und Versandkosten

Bestellen Sie jetzt per Fax:  **07433 952-777**

 07433 952-0

 kundencenter@spitta.de

 www.spitta.de

Anzahl Exemplare:

Art.-Nr. 1007024802

Praxis / Labor:

Ihre Kundennummer:

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

Straße / Nr.:

--	--

E-Mail-Adresse (für evtl. weitere Infos):

PLZ / Ort:

--	--

Datum:

Unterschrift:

	
--	---