



**Bestellschein für Polident Cross Linked 2 Konfektionszähne**  
bitte ausfüllen und als PDF an [info@dentalstoff.de](mailto:info@dentalstoff.de) mailen  
oder per Fax an: 02355/928370.



Dentalstoff Onlineshop  
Maximilian von der Linde  
Bergstr. 67  
58579 Schalksmühle  
Tel.: 02355-9283-92  
Mail: [info@dentalstoff.de](mailto:info@dentalstoff.de)

**Frontzähne Oberkiefer Cross Linked 2**

	A1	A2	A3	A3,5	A4	B1	B2	B3	B4	C1	C2	C3	C4	D2	D3	D4	BL3
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
31																	
32																	
33																	
34																	
35																	
36																	
37																	
41																	
42																	
43																	
44																	
45																	

**Frontzähne Unterkiefer Cross Linked 2**

	A1	A2	A3	A3,5	A4	B1	B2	B3	B4	C1	C2	C3	C4	D2	D3	D4	BL3
I1																	
I2																	
I3																	
I4																	
I5																	
I6																	
I7																	



**Seitenzähne Cross Linked 2 Oberkiefer/Unterkiefer**

	A1	A2	A3	A3,5	A4	B1	B2	B3	B4	C1	C2	C3	C4	D2	D3	D4	BL3
T1OK																	
T1UK																	
T2OK																	
T2UK																	
T3OK																	
T3UK																	
T4OK																	
T4UK																	
T5OK																	
T5UK																	
T6OK																	
T6UK																	
T4UK																	
T5UK																	
T6UK																	

Kundennummer (falls vorhanden):

Kundenanschrift:

Datum:

Unterschrift: