

Bestellschein

Bestellung per freefax: 0800 0 333 123

Bestellung per Post an:

Johannes Weithas KG
Postfach 1122
24318 Lütjenburg

Kunden-Nr.: _____

Absender: _____

Datum

Unterschrift

ODIDENT® Kunststoff-Frontzähne																
OK-Formen											UK-Formen					
Farbe	Z20	Z22	Z24	Z26	Z28	Z30	Z32	Z34	Z36	Z38	Z10	Z12	Z14	Z16	Z18	Farbe
A1																A1
A2																A2
A3																A3
A3,5																A3,5
A4																A4
B2																B2
B3																B3
B4																B4
C1																C1
C2																C2
C3																C3
C4																C4
D2																D2
D3																D3
D4																D4

ODIDENT® Kunststoff-Seitenzähne																						
Formen																						
Farbe	F3		F5		F7		G0		G2		G4		G8		H2		H4		H6		Farbe	
	O	U	O	U	O	U	O	U	O	U	O	U	O	U	O	U	O	U	O	U		
A1																						A1
A2																						A2
A3																						A3
A3,5																						A3,5
A4																						A4
B2																						B2
B3																						B3
B4																						B4
C1																						C1
C2																						C2
C3																						C3
C4																						C4
D2																						D2
D3																						D3
D4																						D4