

Medical Education b.v.b.a.

AANVRAAG NAZICHT / HERSTELLING OEFENPOPPEN.

School:

Adres:

Contactpersoon:

Naam:

Telefoon:

E-mail:

Te herstellen oefenpoppen:

Lokaal:

Defect:

Lokaal:

Defect:

Lokaal:

Defect:

Lokaal:

Defect:

Lokaal:

Defect:

.... (aantal oefenpoppen) X €50 =

.... (aantal oefenpoppen) X €40 (vanaf 6 stuks) =

.... (aantal oefenpoppen) X €30 (vanaf 10 stuks) =

(Deze tarieven omvatten het nazicht en transport en zijn inclusief 21% B.T.W.
Benodigde onderdelen zijn niet inbegrepen in deze tarieven.)

..... / / 201...
(Datum)

.....
(Naam + handtekening)