

# RÜCKSENDUNG AGC BÄDER

## Lieferschein

Kundennummer .....

Name Dentallabor / Praxis .....

Straße, Hausnummer: .....

PLZ, Ort: .....

Ansprechpartner: .....

Tel.: .....

e-mail: .....

Menge in Liter .....

**Restgold enthalten**                       ja                       nein

(wenn ja - kostenpflichtige Aufarbeitung\*,  
Aufarbeitungsgebühr je angefangene 10 Liter 120,-- € zzgl. MwSt., Vergütung des Goldinhalts zum Tagespreis, deckt der Goldinhalt die Aufarbeitungskosten nicht, wird nicht vergütet

wenn nein - kostenfreie Entsorgung)

**Vergütung**                                       auf EM-Konto                       Gutschrift

Sonstige Informationen .....

Datum: .....                                      Unterschrift: .....

\*Voraussetzung für die Aufarbeitung ist das Vorliegen einer gültigen Lieferantenerklärung