

Bestätigung der Champions®-Grundregeln

Hiermit bestätige ich, dass ich die Champions®-Grundregeln vollständig gelesen und verstanden habe.

Titel _____

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

USt.-ID Nr. _____

Ich bin bereits Anwender eines Implantatsystems und kenne mich mit der Vorgehensweise aus.
Ich bin Anwender folgender Implantatsysteme:

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Champions-Implants GmbH
Geschäftsführer: Dr. Armin Nedjat
Im Baumfeld 30 | Champions Platz 1
D-55237 Flonheim

USt.-ID Nr.: DE253124478
St.-Nr.: 08/666/1773/1
Finanzamt Alzey
HRB 40730, Amtsgericht Mainz

fon: +49 (0) 6734 91 40 80
fax: +49 (0) 6734 10 53
info@champions-implants.com
champions-implants.com