

## Sehr geehrte Damen und Herren

Wir zahlen Ihnen gerne etwas an Ihre Fahrkosten. Allen unseren Kundinnen und Kunden vergüten wir 1% des in einer unserer dentesana-Praxen bezahlten Rechnungsbetrages (ab Fr. 1000.-).

Senden Sie uns bitte den ausgefüllten **Talon mit den Rechenkopien innerhalb von 3 Monaten nach Rechnungstellung** und wir werden Ihnen den Betrag umgehend überweisen.

Name  Vorname

Strasse  PLZ/Ort

Bankverbindung / Post  PLZ/Ort

IBAN:  Totalbetrag:

Bezahlt am:

Praxis:

### Ich war mit der Behandlung:

Sehr zufrieden

Zufrieden

Sonstiges

Senden Sie mir bitte neue Unterlagen mit Rückvergütungs-Formularen.

Als dentesana-Kunde empfehlen wir Sie gerne weiter. Senden Sie Ihre Unterlagen bitte noch an folgende Adresse(n):

Name und Adresse:

Bitte ausgefüllt an unsere Adresse senden: dentesana GmbH, Postfach 7, 6442 Gersau