

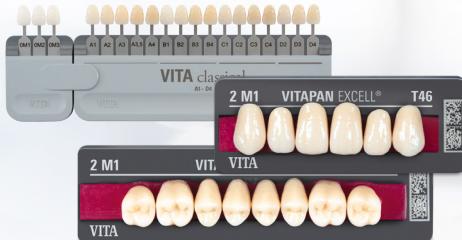
# **zahntechnik<sup>plus</sup> DEALS**

Gültig vom 04.03. – 13.03.2026

Angebotsnummer: DEALS12026

Bestellung per E-Mail an: auftraege@vita-zahnfabrik.com  
oder per Fax: 49 (0) 7761 / 562-233

\* Mindestbestellwert 300 EUR / UVP



## **VITA Zähne + VITA Farbskalen**

**10% Rabatt\***



## **VITA Digitale Farbbezeichnung + VITA Öfen**

**15% Rabatt\***



## **VITA Material**

- VITA CAD/CAM
- VITA VIONIC / Digitale Prothetik
- VITA Verblendmaterial
- VITA Charakterisierung
- VITA Presskeramik

**20% Rabatt\***

Das Angebot bezieht sich auf die unverbindlichen Preisempfehlungen (UVP) zzgl. gesetzlicher MwSt. Das Angebot ist ausschließlich ein Endkundenangebot und kann nicht mit anderen Angeboten, Aktionen kombiniert/kumuliert werden. Die Bestellung und Ihre Daten werden an den von Ihnen angegebenen Händler zur Auftragsabwicklung/Fakturierung weitergeleitet. Der Auftrag kommt erst durch den Vertragsabschluss mit dem Händler zu den zwischen Ihnen und dem Händler vereinbarten Preisen und Konditionen zustande. Irrtümer und Änderungen vorbehalten. Nur gültig in D/A/CH/LI



**zahntechnik<sup>plus</sup> DEALS – gültig vom 04.03.–13.03.26**

bis zu  
**20%**  
Rabatt\*

\* Mindestbestellwert  
300 EUR / UVP

### Kundenbetreuer/in VITA / Handel:

Datum:

Gültig vom 04.03.–13.03.2026 VITA Angebots-Nr.: DEALS12026

Es gelten die unverbindlichen Preisempfehlungen (UVP) zzgl. gesetzlicher MwSt. Das Angebot ist ausschließlich ein Endkundenangebot und kann nicht mit anderen Angeboten, Aktionen kombiniert/kumuliert werden. Die Bestellung und Ihre Daten werden an den von Ihnen angegebenen Händler zur Auftragsabwicklung/Fakturierung weitergeleitet. Der Auftrag kommt erst durch den Vertragsabschluss mit dem Händler zu den zwischen Ihnen und dem Händler vereinbarten Preisen und Konditionen zustande. Irrtümer und Änderungen vorbehalten. Nur gültig in D/A/CH/LI.

**UVP Warenwert gesamt €**

Ihr DEALS-Rabatt %

Auftragswert €

**Bestellung unterschreiben und per Fax senden an: +49 (0) 7761 / 562 - 233 oder per E-Mail an: auftraege@vita-zahnfabrik.com**

Praxis

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

E-Mail

PLZ, Ort

## Telefon

VITA Vertragshändler, Ort (bitte unbedingt angeben)

---

Fax

Datum

Unterschrift Kunde

Labor

## Praxislabor

Fräszentrum

Zahnarzt

DSO