

# ANMELDUNG

Fax Nummer: +49 800 9445-000

**DEDICAM**<sup>®</sup>  
PROSTHETICS

Herr  Frau

Vor- und Nachname

E-Mail

Telefon

Praxis- oder Laborname

Funktion

Straße

Nr.

PLZ

Ort

Land

Deutschland

Österreich

Schweiz

CAMLOG Kundennummer

--	--	--	--	--	--	--	--

Absender/Stempel

abweichende Lieferadresse

Vor- und Nachname

Straße

Nr.

PLZ

Ort

## ■ Fertigungsdienstleistung

Auf Basis des Datenuploads über die 3Shape Inbox oder das DEDICAM Bestellportal

**3Shape**

Nutzung der 3Shape Inbox

ja (empfohlen)  nein

**exocad** (Fraunhofer IGB)

**Dental Wings**

Lieferant der Software:

## ■ Scan & Design Service / Implantat-Planungsservice

Auf Basis von übertragenen Unterlagen (Auftragsformulare, Modelle, Scandaten und Planungen)

**ja**

**nein**

Ich möchte kontaktiert werden

Ich möchte schriftliches Informationsmaterial

Hiermit bestätige ich, die AGB unter [www.camlog.de/agb](http://www.camlog.de/agb) zur Kenntnis genommen zu haben und stimme diesen zu

**Einwilligungserklärung**

Ich bin damit einverstanden, von der CAMLOG Vertriebs GmbH und der CAMLOG Biotechnologies GmbH über Veranstaltungen, Produkte, Dienstleistungen und Kundenzufriedenheitsbefragungen telefonisch, postalisch, per E-Mail und E-Mail-Newsletter kontaktiert zu werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft per Fax an +49 (0) 800 9445-000 oder per E-Mail an [marketing.de@camlog.com](mailto:marketing.de@camlog.com) widerrufen. Ihre Daten werden gemäß der Datenschutzverordnung verarbeitet. Weitere Informationen finden Sie unter [www.camlog.de/datenschutz](http://www.camlog.de/datenschutz).

Ort

Datum

Unterschrift

**Vielen Dank für Ihre Anmeldung!** Bitte beachten Sie, dass die erstmalige Nutzung der DEDICAM Dienstleistungen bis zu drei Werktagen in Anspruch nehmen kann. Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen. CAMLOG Vertriebs GmbH, Maybachstraße 5, D-71299 Wimsheim, Tel. +49 (0) 7044 9445-800, [www.camlog.de/cadcam](http://www.camlog.de/cadcam)