

# BEWERBUNG

für den Designpreis 2010 der ZWP Zahnarzt Wirtschaft Praxis

## ZAHNARZTPRAXIS

Vollständiger Name

---

Straße

---

PLZ/Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Internet

---

Möbelhersteller:

---

---

Behandlungseinheit(en):

---

---

Praxisgröße in m<sup>2</sup>:

---

## DESIGNER/ARCHITEKT

Vollständiger Name

---

Straße

---

PLZ/Ort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Internet

---

