

Bewerbung für den Designpreis 2008 der ZWP Zahnarzt Wirtschaft Praxis

Zahnarztpraxis:

Designer/ Architekt:

_____	_____
Name	Name
_____	_____
Straße	Straße
_____	_____
PLZ/Ort	PLZ/Ort
_____	_____
Telefon	Telefon
_____	_____
E-Mail	E-Mail
_____	_____
Internet	Internet

Möbelhersteller:

Behandlungseinheit(en):

Praxisgröße in m²:

Praxisphilosophie:

Hiermit bestätige ich, dass alle Bilder für eine eventuelle Veröffentlichung vom Fotografen freigegeben sind.

Ort, Datum

Unterschrift

OEMUS MEDIA AG, ZWP Redaktion, Holbeinstraße 29, 04229 Leipzig

www.designpreis.org