

SalivaProtect base

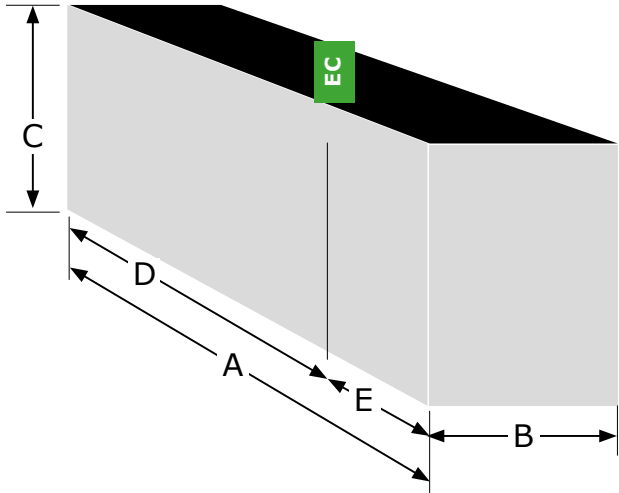
Wirksamer Tröpfchenschutz für Mitarbeiter und Kunden

Die Abmessungen Ihres Theken-/Kassenbereichs

A: B:

C: D:

E:



Maßangaben bitte in cm

eigene Skizze

Firma: **Name, Vorname**

PLZ/Ort: **Straße / Nr.:**

E-Mail: **Tel:**

Bitte Daten eintragen und an uns zurückschicken - gerne auch zusammen mit einem Foto - Danke.

per Mail **info@bovend.de** per Fax **+49 7138 9728-21**

