



## Sport-Mundschutz vom Profi für den Profi



### Bestellung für einen PLAYSAFE Sport-Mundschutz

(Bestellschein bitte ausdrucken, ausfüllen und mit dem Abdruck vom Zahnarzt uns zustellen)

#### 1. Für wen ist der Playsafe Sport-Mundschutz?

Name + Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Sportart: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### 2. Adresse der Zahnarztpraxis (Stempel)

Praxis: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

#### 3. Hinweise für den Zahnarzt

- OK und UK Alginat, Silikon oder ähnliches Material
- Wichtig: Die Strukturen von Zähnen, Umschlagsfalten, Gingiva, Lippen- und Wangenbändchen sowie Gaumen müssen im Abdruck gut wiedergegeben sein (Gewährleistung von sicherem Halt, guter Funktion und perfektem Schutz).
- Wachsbiss (Konstruktionsbiss ca. 3 – 5 mm offen)

(wenden)

#### 4. **Playsafe Sport-Mundschutz passend zu Bedürfnissen und Sportart auswählen**

(Bitte ankreuzen / gerne beraten wir dich bei der Auswahl des richtigen Playsafe-Typen)

- Playsafe triple light / 3-schichtig / 210.-**
- Playsafe triple / 3-schichtig / 210.-**
- Playsafe light / 2-schichtig / 240.-**
- Playsafe medium / 2-schichtig / 240.-**
- Playsafe light pro / 3-schichtig / 240.-**
- Playsafe heavy-pro / 3-schichtig / 240.-**

**Laborkosten:** Fr. 210.- oder 240.- je nach Typ inkl. MwSt.

(exkl. Zahnarztkosten und evtl. Versandkosten / Junioren bis 16 Jahre erhalten eine Ermässigung)

#### 5. **Farbe / individuelle Gestaltung** (siehe Flyer oder [www.bernini-wicki.ch](http://www.bernini-wicki.ch) )

(Folien in der Farbe schwarz, weiss, und transparent sind unsere Standardfarben. Bei mehrfarbigen Mundschützen können Wartezeiten und Mehrkosten entstehen.)

**Meine gewünschte Grundfarbe:** \_\_\_\_\_

**Meine individuellen Gestaltungswünsche:**

*rechte Seite*      (Achtung seitenverkehrt)      *linke Seite*

Vereinslogo, Rückennummer,  
Namen, Flaggen, Comicfigur,  
Symbol, usw.  
Bitte genaue einzeichnen!



**Beschreibung / Bemerkungen:**

---

---

Ich werde meine Motiv-Daten folgendermassen weitergeben:

- E-Mail [bernini.wicki@bluewin.ch](mailto:bernini.wicki@bluewin.ch)       CD/DVD       USB Memorystick       Beilage

#### 6. **Einwilligung**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(unter 16 Jahren Erziehungsberechtigte Person)



Dental-Labor  
Oberstrasse 20  
3550 Langnau

@ [bernini.wicki@bluewin.ch](mailto:bernini.wicki@bluewin.ch)

☎ 034 402 52 88