

Kostenvoranschlag

Bestellung

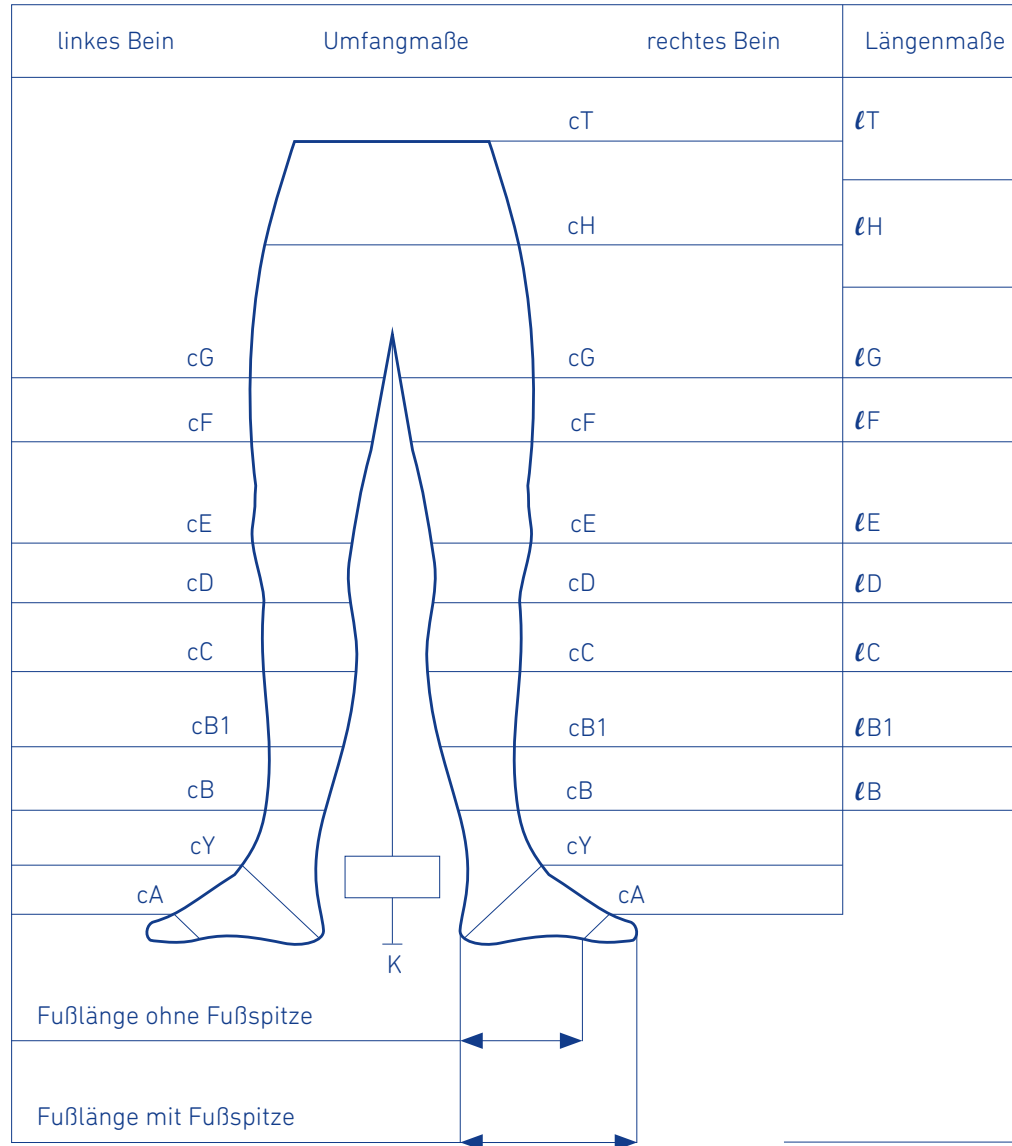
Klinik

VenoTrain®	micro	soft	soft S	look	business	impuls
Ccl 1						
Ccl 2						
Ccl 3						
AD						
AG						
AGHB (rechts)						
AGHB (links)						
AT						
ATU						
ATH (ohne Eingriff)						
Haftband	Noppe (3cm, nur AD)					
	Noppe					
	Noppe gem.*					
	Mikronoppe*					
	Spitze Sensitiv*					

\* nur AG

**Farbe:** \_\_\_\_\_  
(Bitte unbedingt angeben!)

Fußspitze	offen					
offen						
geschlossen						



Kundennummer: \_\_\_\_\_

Bestell-Nr.: \_\_\_\_\_

Kommission: \_\_\_\_\_

Letzte Auftrags-Nr.: \_\_\_\_\_

Stück  Paar

Leibteilhöhe (cG – cT) in cm:

vorn: \_\_\_\_\_ hinten: \_\_\_\_\_

Alle Angaben in cm. Für falsche Maßangaben haftet der Besteller. Maßanfertigungen sind von Umtausch und Gutschrift ausgeschlossen.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte vollständig und lesbar ausfüllen!**

Datum \_\_\_\_\_ Stempel/Unterschrift \_\_\_\_\_