

Klinik¹

Kundenname: _____ Kundennr.: _____

Ansprechpartner: _____

Bestelldatum: _____ Letzte Auftrags-Nr.: _____

Kommission: _____

Kostenvoranschlag Bestellung

Unterschrift/Firmenstempel: _____

Österreich
Tel. +43 (0) 800 44 30 130
Fax +43 (0) 800 44 30 131

Zehenkappe Farben <input type="checkbox"/> Creme ¹ <input type="checkbox"/> Caramel ¹ <input type="checkbox"/> Schwarz ¹ <input type="checkbox"/> Anthrazit <input type="checkbox"/> Marine <input type="checkbox"/> Bordeaux <input type="checkbox"/> Royal <input type="checkbox"/> Ocean <input type="checkbox"/> Coral			Zehenkappe nahtlos <input type="checkbox"/> Zehenkappe mit Naht: Standard <input type="checkbox"/> Zehenringe <input type="checkbox"/>			Abschluss: porös <input type="checkbox"/> kompressiv <input type="checkbox"/>		
Kompression Ccl1 Ccl2 Ccl3 linkes Bein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> rechtes Bein <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Zehen: offene Zehen <input type="checkbox"/> geschlossene Zehen <input type="checkbox"/> ohne kleine Zehen <input type="checkbox"/>			Alle Angaben in mm. Für falsche Maßangaben haftet der Besteller. Sonderanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen. Gefertigt werden die angekreuzten Zusätze. ¹ Als Klinikversorgungen liefern wir die Farben Creme, Caramel und Schwarz.		
Anzahl Stück links _____ Stück rechts _____								

Sonderwünsche: _____

