

211

Klinik

211

VenoTrain®	micro	micro balance	soft	soft S	look	business	impuls	clinic
Ccl 1							■	
Ccl 2								
Ccl 3	■	■	■	■	■	■		■
AD								
AF		■		■	■	■	■	■
AG						■		
AGHB (rechts)	■	■		■	■	■		■
AGHB (links)	■	■		■	■	■		■
AT								
ATU		■		■	■	■	■	■
ATH Querschlitze	■	■		■	■	■		■
ATX	■	■		■	■	■		■
ATE	■	■		■	■	■		■
Noppe (3 cm, nur AD)		■		■	■	■		
Noppe					■	■		nur AG
Noppe gem.			■	■	■	■	■	■
Wabe	■	■			■	■	■	■
Spitze				■	■	■		■
<b>Farbe*</b>								
Fußspitze	offen				■	■		
	geschlossen							

\*Bitte unbedingt angeben!

links	Umfangmaße	rechts	Längenmaße
		cT	ℓT
		cH	ℓH
cG		cG	ℓG
cF		cF	ℓF
cE		cE	ℓE
cD		cD	ℓD
cC		cC	ℓC
cB1		cB1	ℓB1
cB		cB	ℓB
cY		cY	
cA		cA	
	K		
	Fußlänge ohne Fußspitze		
	Fußlänge mit Fußspitze		

Kundennummer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Bestell-Nr.:

Name:

Vorname:

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:




Datum

Stempel/Unterschrift

