

# BESTELLFORMULAR SAFETY-EINLAGEN

FIRMA

FON

STRASSE

FAX

PLZ, ORT

E-MAIL

ANSPRECHPARTNER

DATUM

<b>1 MODELL</b>	 <input type="checkbox"/> <b>DIABETES.AS</b> inkl. Decke lose
-----------------	--

 <input type="checkbox"/> <b>COMFORT.AS</b> inkl. Decke lose
---



<b>2 FUSSTYP</b>	(keine Auswahl möglich)
------------------	-------------------------

Knicksenkfuß		Hohlfuß	
links	rechts	links	rechts
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>3 FRÄSMATERIAL</b>	springotec EVA static combi 35° Shore A schwarz / 25° Shore A blau
-----------------------	--

<input type="checkbox"/> springotec EVA 40° Shore A schwarz (STANDARD)	<input type="checkbox"/> springotec EVA 30° Shore A schwarz
--	--

<b>4 MATERIALSTÄRKE</b>	(keine Auswahl möglich)
-------------------------	-------------------------

 4 mm	 15 mm		
links	rechts	links	rechts
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>5 ZUBEHÖR</b>	<input type="checkbox"/> Polstermaterial 30° Shore A 3mm, 300x x200 mm
------------------	--

<input type="checkbox"/> Gebinde Kleber SPRINGER PF Antistat, 600 ml	<input type="checkbox"/> Aufbaumaterial 30° Shore A 10 mm, 300 x 200 mm
<input type="checkbox"/> Aufbaumaterial 40° Shore A 10 mm, 300 x 200 mm	<input type="checkbox"/> Füllmaterial (Fersensporn, Ballenpolster) 6 mm, 300 x 200 mm

	Artikelnummer	Fußlänge* 1	Schuhgröße	Kommission:
Links		cm		
Rechts		cm		

\* 1 Die Fußlänge wird wie folgt gemessen und ohne Spitzen-Zugabe angegeben: am Trittschaum von Großzehe zu Ferse, am Blauabdruck und Scan von Umriss Großzehe bis Umriss Ferse.

 **Drucken**

 Faxen Sie uns Ihren Ausdruck bitte  
 an +49 (0)30-49 00 03 11

oder

 **Absenden**

 Die Bestellung wird per E-Mail  
 übermittelt.