

BESTELLFORMULAR SAFETY-EINLAGEN

FIRMA
FON
STRASSE
FAX
PLZ, ORT
E-MAIL
ANSPRECHPARTNER
DATUM

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

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



2 FUSSTYP	(keine Auswahl möglich)
------------------	-------------------------

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

3 FRÄSMATERIAL	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
--	--

4 MATERIALSTÄRKE	(keine Auswahl möglich)
-------------------------	-------------------------

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

5 ZUBEHÖR	<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.