



SAFETY

Baumustergeprüfte Einlagen

Bestellmenge

Paarzahl

# BESTELLFORMULAR SAFETY-EINLAGEN

FIRMA

FON

STRASSE

FAX

PLZ, ORT

E-MAIL

ANSPRECHPARTNER

DATUM

<b>① MODELL</b>	 <input type="checkbox"/> DIABETES.AS inkl. Decke lose	 <input type="checkbox"/> COMFORT.AS inkl. Decke lose
<b>② FUSSTYP</b>	(keine Auswahl möglich)	<b>Knicksenfuß</b> <b>Hohlfuß</b> 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	Bestellmenge Paarzahl
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

oder

Absenden

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

Die Bestellung wird per E-Mail  
übermittelt.