Ihle Strumpf GmbH
Gewerbepark Heinzebank
Reuterweg 1
09429 Wolkenstein

Bestellformular
Sonderanfertigung
FAX: (+49) 03 73 69/84 69 19

Maßblatt 1 Prothetic/Orthetic

Besteller/Rechnungsanschrift:

Firma

Straße

PLZ Ort

Lieferanschrift (falls abweichend):

Firma

Straße

PLZ Ort

Ansprechpartner Telefon-Nr. Fax-Nr.

Kunden-Nr. Kommission

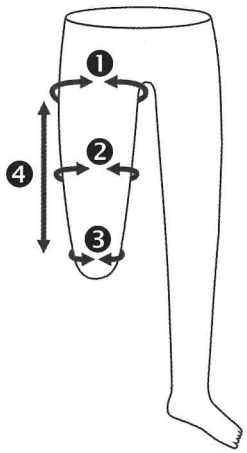
Qualität: Referenz-Artikel-Nr. laut Katalog angeben: .....

Anzahl: ..... Stück

Maßblatt-Nr.: **MB-**

Sonstige Angaben:

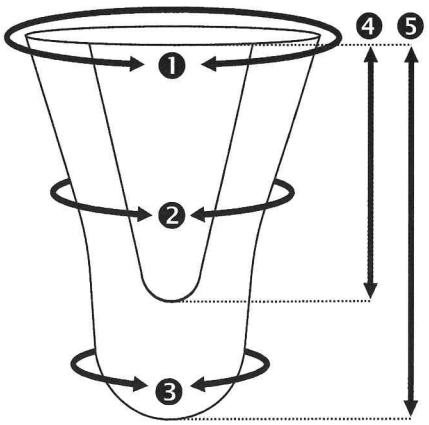
Stumpfstrumpf



Maße:

		bei Abstand von unten:
❶ Umfang proximal	..... cm	..... cm
❷ Umfang Mitte	..... cm	..... cm
❸ Umfang distal	..... cm	..... cm
❹ Länge gesamt	..... cm	

Stumpfstrumpf mit Keil



Maße:

		bei Abstand von unten:
❶ Umfang proximal	..... cm	..... cm
❷ Umfang Mitte	..... cm	..... cm
❸ Umfang distal	..... cm	..... cm
❹ Länge Keil	..... cm	
❺ Länge gesamt	..... cm	