

A - Allgemeine Angaben Auftraggeber

A1 Bestellung A2 Angebot Datum

Bestellnummer Kundennummer

Auftraggeber

Firma
 Straße
 Hausnummer
 Postleitzahl
 Ort

Lieferanschrift (falls abweichend)

Straße
 Hausnummer
 Postleitzahl
 Ort

Kontakt für Rückfragen / Ansprechpartner

Name
 Telefon
 Mail



Bei Fragen:
 QR-Code scannen oder
 0341 30 85 48 - 25 wählen

B - Allgemeine Angaben zur Kundenkommission

Kundenkommission

Name

C - Angaben zum Rollstuhl

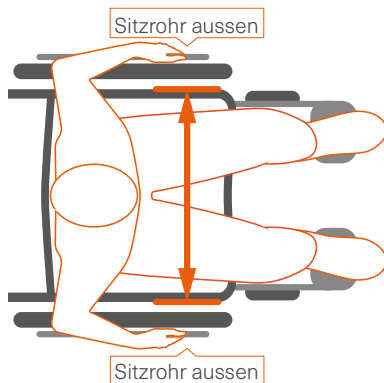
Rollstuhlhersteller

Rollstuhlmodell

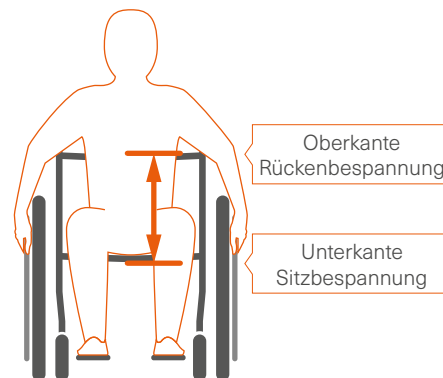
Sitzbreite in cm

Rückenhöhe in cm

- C32 38 cm
- C33 40 cm
- C34 42 cm
- C35 44 cm
- C36 46 cm
- C37 48 cm
- C38 50 cm
- C39 52 cm



- C41 40 cm
- C42 42 cm



D-Angaben Seatbrace

Basisplatte

Sitzbreite in cm

<input type="checkbox"/>	38	<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>	42	<input type="checkbox"/>	44	<input type="checkbox"/>	46	<input type="checkbox"/>	48	<input type="checkbox"/>	50	<input type="checkbox"/>	52	<input type="checkbox"/>
D8								D9								
Größe 1								Größe 2								

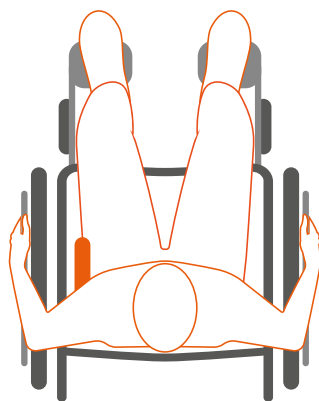
Rückenerhöhung

Rückenhöhe in cm

<input type="checkbox"/>	40	<input type="checkbox"/>	43,5	<input type="checkbox"/>	47	<input type="checkbox"/>	50,5	<input type="checkbox"/>	54	<input type="checkbox"/>	57,5	<input type="checkbox"/>	60	<input type="checkbox"/>
--------------------------	----	--------------------------	------	--------------------------	----	--------------------------	------	--------------------------	----	--------------------------	------	--------------------------	----	--------------------------

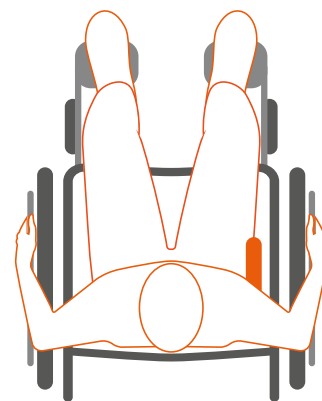
Pelotte links

<input type="checkbox"/>	D43	Größe 1
<input type="checkbox"/>	D42	Größe 2
<input type="checkbox"/>	D41	keine



Pelotte rechts

<input type="checkbox"/>	D33	Größe 1
<input type="checkbox"/>	D32	Größe 2
<input type="checkbox"/>	D31	keine



G-Seatbrace Zubehör

Kopfstütze

<input type="checkbox"/>	G11	Muschelform
<input type="checkbox"/>	G12	U-Form
<input type="checkbox"/>		ohne

Kopfstützenhalter

<input type="checkbox"/>	G16	gerade
<input type="checkbox"/>	G17	gekröpft (empfohlen)

seitliche Tailenführung

<input type="checkbox"/>	ja
<input type="checkbox"/>	nein

Hinweis

Durch die Versorgung mit der MKMT-Seatbrace gehen ca. 2cm Sitztiefe verloren

MKMT-Seatbrace wird in der Farbe Anthrazit (RAL 7016) ausgeliefert

MKMT-Seatbrace-Polster wird in der Farbe Schwarz ausgeliefert