

Kundennummer _____

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers

Unterschrift/Firmenstempel

Bestelldatum/
Anmessdatum _____ Auftrag nach KV-Nr. _____Ansprechpartner/
Rückrufnummer _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Bitte beachten: Die Maße sind an maximal erlaubten Extremitäten zu nehmen. Für fehlerhafte Maßangaben haften die Besteller*in. Nach Maß angefertigte Kompressionsprodukte können nicht zurückgenommen werden.
 Bei mehrteiliger Versorgung geben wir eine standardmäßige Unterrichtung aus. • Keine Stufen zu. • Automatisch schräge Abschlüsse möglich. Nur in Kombination mit Slipform möglich.
 Ggf. abweichende Bestellwünsche bitte vermerken. ■E Höhe Mitte Kniekehle messen. ■H Hand innen = Lateral auf Gestrickseite eingehen. ■Gf. längere Lieferzeiten bei gefärbten Versorgungen. ■Nur in Kombination mit Slipform möglich.

JOBST		Elvarex				Elvarex Soft				
1	Kompressionsklasse	1	2	3	3F	4	4S	1	2	3
Links										
Rechts										
Leibteil						<input checked="" type="checkbox"/>				

JOBST Elvarex & Elvarex Soft	
<input type="checkbox"/> AD	<input type="checkbox"/> AT
<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> B'T Leggins [®]
<input type="checkbox"/> AG-T	<input type="checkbox"/> BT Leggins [®]
	<input type="checkbox"/> CT Capri [®]
	<input type="checkbox"/> ET Bermuda >10 cm
	<input type="checkbox"/> FT Radler =10 cm
JOBST Elvarex	
<input type="checkbox"/> AB [®]	<input type="checkbox"/> AB1 [®]
<input type="checkbox"/> AF [®]	<input type="checkbox"/> AG-HT (Einbeinhose)
Segmentstücke	
<input type="checkbox"/> BD	<input type="checkbox"/> B'G
<input type="checkbox"/> BG	<input type="checkbox"/> CG

JOBST		Slipform			gemäß BUFA-Empfehlung [®]		
Leibteil	Aufstellungen	<input type="checkbox"/> Gerader Abschluss	<input type="checkbox"/> ohne Eingriff	<input type="checkbox"/> mit Eingriff	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Befestigungen		<input type="checkbox"/> Funktionszone Oberbein*			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Reißverschluss (möglich nur mit Strickrand, Durchziehgummi, Taillenband mit Klett)	<input type="checkbox"/> vorne-mittig	<input type="checkbox"/> seitlich-links	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Durchziehgummi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Taillenband	<input type="checkbox"/> ohne Klett	<input type="checkbox"/> mit Klett	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Sensitive Haftband	<input type="checkbox"/> in Taille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/> Noppenhaftband	<input type="checkbox"/> in Taille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkung: _____

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich männlich divers Auftrag nach KV-Nr. _____ Lot-Nr./Maß-Schema-Nr. _____

Kommissions/Vorgangs-Nr. _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

 Auftrag Kostenvoranschlag (KV)Geschlecht: weiblich <