

# BESTELLSCHEIN 2020



Name, Vorname

PLZ / Ort / Strasse

Telefon

E-Mail

<input type="checkbox"/>	<b>HELIOS</b>	<input type="checkbox"/>	<b>XENON</b>	<input type="checkbox"/>	<b>XENON FRONT</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CARON</b>	<input type="checkbox"/>	<b>HELIOS N</b>	<input type="checkbox"/>	<b>XENON N</b>	<input type="checkbox"/>	<b>X-FT-X PRO</b>	<input type="checkbox"/>	<b>X-TREME</b>
<b>Größe</b>	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL	<input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Verstärkung</b>	<input type="checkbox"/> Wrackedition	<input type="checkbox"/> Schrittverstärkung	<input type="checkbox"/> Kevlar	<b>Material</b>	<input type="checkbox"/> rot	<input type="checkbox"/> Cordura									
<b>Farbe</b>	<input type="checkbox"/> Rot <input type="checkbox"/> Orange	<input type="checkbox"/> Gelb <input type="checkbox"/> Brombeer	<input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Türkis	<input type="checkbox"/> Blau <input type="checkbox"/> Flieder	<input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/> Lila	<input type="checkbox"/> Rhombe <input type="checkbox"/> Kevlar	<input type="checkbox"/> Pink <input type="checkbox"/> Neonorange	<input type="checkbox"/> Neongrün	<input type="checkbox"/> Waldgrün						
<b>Neoprenstiefel</b>	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37/38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40/41	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 43/44	<input type="checkbox"/> 45/46	<input type="checkbox"/> 47/48	<input type="checkbox"/> 49						
<b>Neoprensocken</b>	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37/38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40/41	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 43/44	<input type="checkbox"/> 45/46	<input type="checkbox"/> 47/48	<input type="checkbox"/> 49						
<b>Rockboots</b>	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40/41	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 43/44	<input type="checkbox"/> 45/46	<input type="checkbox"/> 47/48	<input type="checkbox"/> 49	<input type="checkbox"/> 50							
<b>Gator Boots</b>	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37/38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40/41	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 43/44	<input type="checkbox"/> 45/46	<input type="checkbox"/> 47/48	<input type="checkbox"/> 49						
<b>Kopfhaut</b>	<input type="checkbox"/> separat 5-7	<input type="checkbox"/> separat 10	<input type="checkbox"/> separat VG-Maske	<input type="checkbox"/> separat 5-7mm kurz	<input type="checkbox"/> angesetzt	<input type="checkbox"/> angesetzt VG-Maske									
	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M/L	<input type="checkbox"/> L/XL	<input type="checkbox"/> XXL	<input type="checkbox"/> keine										
<b>Reißverschluss</b>	<input type="checkbox"/> YKK / Kunststoff	<input type="checkbox"/> Dynat / Metall													
<b>Auslassventil</b>	<input type="checkbox"/> Oberarm links	<input type="checkbox"/> Oberarm rechts	<input type="checkbox"/> Unterarm links	<input type="checkbox"/> Unterarm rechts	<input type="checkbox"/> Apeks										
<b>Z. Auslassventil</b>	<input type="checkbox"/> Oberarm links	<input type="checkbox"/> Oberarm rechts	<input type="checkbox"/> Unterarm links	<input type="checkbox"/> Unterarm rechts											
<b>Urinalventil</b>	<input type="checkbox"/> links	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> Schnellkupplung												
<b>Halsmanschette</b>	Halsumfang: _____	<input type="checkbox"/> Latex	<input type="checkbox"/> Neopren	<input type="checkbox"/> XS	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> 2XL						
<b>Armmanschette</b>	HG-Umfang: _____	<input type="checkbox"/> Latex	<input type="checkbox"/> Neopren	<input type="checkbox"/> XS	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> 2XL						
<b>Beintasche links</b>	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Tech	<input type="checkbox"/> Max	<b>Beintasche rechts</b>	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Tech	<input type="checkbox"/> Max								
<b>Urinal RV</b>	<input type="checkbox"/>														
<b>Dryglove Handschuhsystem</b>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M/L	<input type="checkbox"/> L/XL	<input type="checkbox"/> 2XL	<input type="checkbox"/> HD	<b>Blau</b>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL						
<b>Innenhandschuh Neopren</b>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M/L	<input type="checkbox"/> L/XL	<input type="checkbox"/> 2XL											
<b>Gator Glove</b>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> 2XL										
<b>Thermo Sox</b>	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M/L	<input type="checkbox"/> L/XL	<input type="checkbox"/> XXL											
<b>V-Warm Oberteil</b>	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 44	<input type="checkbox"/> 46	<b>S-Flex Damen</b>								
	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> 2XL	<input type="checkbox"/> 3XL	<input type="checkbox"/> XS	<input type="checkbox"/> S/M	<input type="checkbox"/> L/XL						
<b>V-Warm Unterteil</b>	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> 42	<input type="checkbox"/> 44	<input type="checkbox"/> 46	<b>S-Flex Herren</b>								
	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> 2XL	<input type="checkbox"/> 3XL	<input type="checkbox"/> S/M	<input type="checkbox"/> L/XL	<input type="checkbox"/> 2XL/3XL						

<input type="checkbox"/>	<b>NOVA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>ARGO SFT</b>	<input type="checkbox"/>	<b>SAROS SFT</b>	<input type="checkbox"/>	<b>NEXUS SFT</b>	<input type="checkbox"/>	<b>LIVA X</b>	<input type="checkbox"/>	<b>FLEECE</b>
<b>Größe</b>	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 40	<input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL	<input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 46	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<b>AMK</b>	<input type="checkbox"/>	<b>HMK</b>	<b>Ersatzhandschuhe</b>	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> HD	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M/L	<input type="checkbox"/> L/XL	<input type="checkbox"/> XXL	<b>blau</b>	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XXL	
<b>Vollgummiflosse Maxum</b>	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL	<input type="checkbox"/> XXL	<input type="checkbox"/> XXXL	<b>Pflegeset</b>	<input type="checkbox"/>									

<b>Gesamtpreis</b>
<input type="checkbox"/> zzgl. 19% MwSt
<input type="checkbox"/> inkl. 19% MwSt

<b>Anzahlung</b>
<input type="checkbox"/> EC
<input type="checkbox"/> Überweisung
<input type="checkbox"/> bar erhalten <b>Unterschrift</b> _____

<b>Restbetrag</b>
<input type="checkbox"/> Überweisung vor Lieferung
<input type="checkbox"/> bar bei Abholung

**Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**  Empfehlung  Internet  \_\_\_\_\_

Hiermit bestelle ich gemäß den AGB der Kallweit GmbH die o.a. Artikel. Es besteht keine Umtausch- oder Rücktrittsmöglichkeit, da es sich um eine Sonderanfertigung handelt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben auf Vorder- und Rückseite dieses Formulars. Die Auswahl und Anprobe sowie die Maßbestimmung erfolgte mit den angekreuzten Modellen. Die Auswahl und/oder Kombination der Modelle wird von mir gewünscht. Ich wurde ausführlich beraten.

**Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

**MTF-Maßbestimmungen Trockentauchanzug:**

<input type="checkbox"/> HELIOS <input type="checkbox"/> XENON <input type="checkbox"/> XENON FRONT <input type="checkbox"/> CARON <input type="checkbox"/> HELIOS N <input type="checkbox"/> XENON N <input type="checkbox"/> X-FT-X PRO <input type="checkbox"/> X-TREME	
(-) <b>S</b> (+)                    (-) <b>M</b> (+)                    (-) <b>L</b> (+)                    (-) <b>XL</b> (+)                    (-) <b>2XL</b> (+)                    (-) <b>3XL</b> (+)	
<input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 46	

  

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Körpergröße <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>2. Brustumfang <span style="float: right;">_____ cm + <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>3. Taillenumfang <span style="float: right;">_____ cm + <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>4. Hüftumfang <span style="float: right;">_____ cm + <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>5. Innere Beinlänge <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>6. Oberschenkelumfang <span style="float: right;">_____ cm + <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>7. Unterschenkelumfang <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>8. Armlänge <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>9. Oberarmumfang <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>10. Unterarmumfang <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>11. Schulterbreite <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>12. Körpermaß <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>13. Halsweite <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>14. Knieumfang <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>15. Gemessen mit Unterzieher-Modell</li> <li>16. Vergleichbar mit Kallweit-Modell</li> </ol>	
---	--

Bemerkungen \_\_\_\_\_

**MTF-Maßbestimmungen Unterzieher:**

<input type="checkbox"/> NOVA <input type="checkbox"/> ARGO SFT <input type="checkbox"/> SAROS SFT <input type="checkbox"/> NEXUS SFT <input type="checkbox"/> LIVA X <input type="checkbox"/> FLEECE	
(-) <b>S</b> (+)                    (-) <b>M</b> (+)                    (-) <b>L</b> (+)                    (-) <b>XL</b> (+)                    (-) <b>2XL</b> (+)                    (-) <b>3XL</b> (+)	
<input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 46	

  

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Körpergröße <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>2. Brustumfang <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>3. Taillenumfang <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>4. Hüftumfang <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>5. Innere Beinlänge <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>6. Oberschenkelumfang <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>7. Unterschenkelumfang <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>8. Armlänge <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>9. Oberarmumfang <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>10. Unterarmumfang <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>11. Schulterbreite <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>12. Körpermaß <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>13. Halsweite <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> <li>14. Knieumfang <span style="float: right;">+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -</span></li> </ol>	
--	--

Bemerkungen \_\_\_\_\_