

# BESTELLSCHEIN 2023 MTM



Name, Vorname

Straße / Hausnr. / PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

<input type="checkbox"/> HELIOS	<input type="checkbox"/> XENON	<input type="checkbox"/> XENON FRONT	<input type="checkbox"/> CARON	<input type="checkbox"/> X-FT-X PRO	<input type="checkbox"/> X-TREME	<input type="checkbox"/> X-TREME RS	
<b>Größe</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"/> 36 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 46					<input type="checkbox"/> MTM
<b>Verstärkung</b>	<input type="checkbox"/> Wrackedition <input type="checkbox"/> Schrittverstärkung <input type="checkbox"/> Kniepads <input type="checkbox"/> Kevlar	<b>Material</b>	<input type="checkbox"/> OL <input type="checkbox"/> Ripstop <input type="checkbox"/> Cordura	<input type="checkbox"/> rot <input type="checkbox"/> grau			
<b>Farbe</b>	<input type="checkbox"/> Rot <input type="checkbox"/> Gelb <input type="checkbox"/> Silber <input type="checkbox"/> Blau <input type="checkbox"/> Schwarz <input type="checkbox"/> Rhombe <input type="checkbox"/> Pink <input type="checkbox"/> Neongrün <input type="checkbox"/> Neonorange	<input type="checkbox"/> Orange <input type="checkbox"/> Brombeer <input type="checkbox"/> Türkis <input type="checkbox"/> Flieder <input type="checkbox"/> Lila <input type="checkbox"/> Waldgrün <input type="checkbox"/> Kevlar <input type="checkbox"/> Magenta					
<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 <input type="checkbox"/> Sonderlänge: _____						
<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"/> high						
<b>Z. 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"/> Cuff Dump						
<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"/> S <input type="checkbox"/> S/M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M/L <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> L/XL <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> SiTech Quick Neck						
<b>Armmanschette</b>	HG-Umfang: _____ <input type="checkbox"/> Latex <input type="checkbox"/> SiTech Quick Cuff <input type="checkbox"/> SiTech QCS oval <input type="checkbox"/> SiTech Quick Glove Ringe <input type="checkbox"/> SiTech Släggö						
<b>Beintasche links</b>	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Tech	<b>Beintasche rechts</b>	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Tech				
<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"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL						
<b>Innenhandschuh Neopren</b>	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M/L <input type="checkbox"/> L/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"/> 2XL						
<b>Pulswärmer</b>	<input type="checkbox"/> S/M <input type="checkbox"/> L/XL						
<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"/> SAROS SFT	<input type="checkbox"/> NEXUS SFT	
<b>Größe</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"/> MTF <input type="checkbox"/> MTM
	<input type="checkbox"/> 36 <input type="checkbox"/> 38 <input type="checkbox"/> 40 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 46	

<input type="checkbox"/> AMK <input type="checkbox"/> HMK <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"/> 2XL <input type="checkbox"/> Blue <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL
<b>Vollgummiflosse Maxum</b>	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/> XXXL <input type="checkbox"/> weiß <input type="checkbox"/> schwarz <b>Pflegeset</b> <input type="checkbox"/>

**Gesamtpreis**

zzgl. 19% MwSt

inkl. 19% MwSt

**Anzahlung**

EC

Überweisung

bar erhalten **Unterschrift** \_\_\_\_\_

**Restbetrag**

Überweisung vor Lieferung

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**  
Düsseldorf,

**Unterschrift**

## MTM-Maßbestimmung

von Herrn / Frau:

Gemessen am:

Unterzieher-Modell:

durch Herrn / Frau:

Vergleichbar mit Kallweit-Modell:

1. Körpergröße	cm
2. Brustumfang	cm
3. Taillenumfang	cm
4. Hüftumfang	cm
5. Innere Beinlänge	cm
6. Oberschenkelumfang	cm
7. Unterschenkelumfang	cm
8. Armlänge	cm
9. Oberarmumfang	cm
10. Unterarmumfang	cm
11. Schulterbreite	cm
12. Körpermaß	cm
13. Halsweite	cm
14. Knieumfang	cm
15. Ellenbogenumfang	cm
16. Handgelenkumfang	cm
17. Fesselumfang	cm
18. Ellebogenlänge	cm
19. Brusttiefe	cm
20. Vorderlänge	cm
21. Taille bis Fußsohle	cm
22. Knie bis Fußsohle	cm
23. Rückenlänge	cm
24. Leibhöhe	cm
25. Gewicht	kg

Die Maße wurden gemäß der Anleitung zur „Bestimmung der Körpermaße“ gemessen.

