

BESTELLSCHEIN 2023



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
Größe	<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			
Verstärkung	<input type="checkbox"/> Wrackedition <input type="checkbox"/> Schrittverstärkung <input type="checkbox"/> Kniepads <input type="checkbox"/> Kevlar	Material	<input type="checkbox"/> OL <input type="checkbox"/> Ripstop <input type="checkbox"/> Cordura	<input type="checkbox"/> rot	<input type="checkbox"/> grau	
Farbe	<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				
Neoprenstiefel	<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					
Neoprensocken	<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					
Rockboots	<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					
Gator Boots	<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					
Kopfhabe	<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					
Reißverschluss	<input type="checkbox"/> YKK / Kunststoff <input type="checkbox"/> Dynat / Metall <input type="checkbox"/> Sonderlänge: _____					
Auslassventil	<input type="checkbox"/> Oberarm links <input type="checkbox"/> Oberarm rechts <input type="checkbox"/> Unterarm links <input type="checkbox"/> Unterarm rechts <input type="checkbox"/> high					
Z. Auslassventil	<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					
Urinalventil	<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> Schnellkupplung					
Halsmanschette	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					
Armmanschette	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					
Beintasche links	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Tech	Beintasche rechts	<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Tech			
Urinal RV	<input type="checkbox"/>					
Dryglove Handschuhsystem	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M/L <input type="checkbox"/> L/XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> HD <input type="checkbox"/> Blau <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					
Innenhandschuh Neopren	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M/L <input type="checkbox"/> L/XL <input type="checkbox"/> 2XL					
Thermo Sox	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M/L <input type="checkbox"/> L/XL <input type="checkbox"/> 2XL					
Pulswärmer	<input type="checkbox"/> S/M <input type="checkbox"/> L/XL					
V-Warm Oberteil	<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"/> S-Flex Damen	<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				
V-Warm Unterteil	<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"/> S-Flex Herren	<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
Größe	<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"/> AMK <input type="checkbox"/> HMK	Ersatzhandschuhe	<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
Vollgummiflosse Maxum	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL <input type="checkbox"/> XXXL <input type="checkbox"/> weiß <input type="checkbox"/> schwarz	Pflegeset <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.

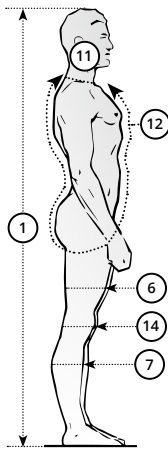
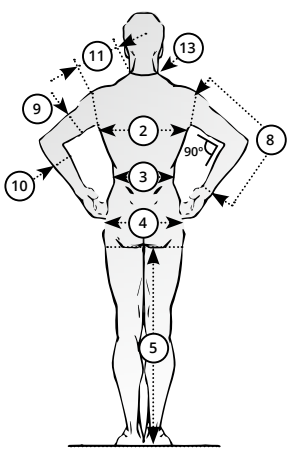
Datum

Unterschrift

MTF-Maßbestimmungen Trockentauchanzug:

<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	
(-) S (+) (-) M (+) (-) L (+) (-) XL (+) (-) 2XL (+) (-) 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	

1. Körpergröße	+ <input type="checkbox"/>	_____ cm	<input type="checkbox"/> -
2. Brustumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
3. Taillenumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
4. Hüftumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
5. Innere Beinlänge		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
6. Oberschenkelumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
7. Unterschenkelumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
8. Armlänge		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
9. Oberarmumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
10. Unterarmumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
11. Schulterbreite		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
12. Körpermaß		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
13. Halsweite		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
14. Knieumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
15. Gemessen mit Unterzieher-Modell			
16. Vergleichbar mit Kallweit-Modell			

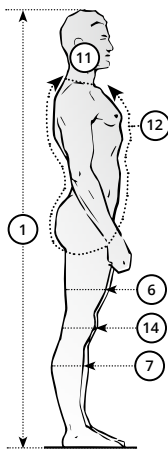
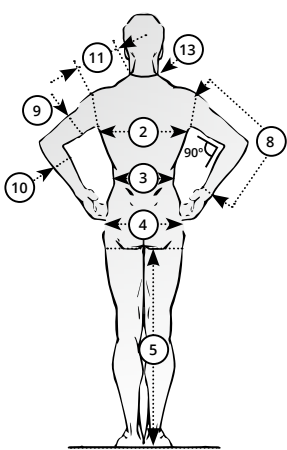



Bemerkungen _____

MTF-Maßbestimmungen Unterzieher:

<input type="checkbox"/> SAROS SFT <input type="checkbox"/> NEXUS SFT	
(-) S (+) (-) M (+) (-) L (+) (-) XL (+) (-) 2XL (+) (-) 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	

1. Körpergröße	+ <input type="checkbox"/>	_____ cm	<input type="checkbox"/> -
2. Brustumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
3. Taillenumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
4. Hüftumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
5. Innere Beinlänge		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
6. Oberschenkelumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
7. Unterschenkelumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
8. Armlänge		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
9. Oberarmumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
10. Unterarmumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
11. Schulterbreite		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
12. Körpermaß		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
13. Halsweite		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -
14. Knieumfang		_____ cm	+ <input type="checkbox"/> _____ cm <input type="checkbox"/> -

Bemerkungen _____