

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 | |
| 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"/> 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 |
| 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 | | | | | | |
| Kopfhaut | <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 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 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 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"/> 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 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
Düsseldorf,

Unterschrift

MTM-Maßbestimmung

von Herrn / Frau:

Gemessen am:

durch Herrn / Frau:

Unterzieher-Modell:

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.

