

BESTELLSCHEIN



Name, Vorname

PLZ / Ort / Strasse

Telefon

E-Mail

HELIOS
 XENON
 XENON FRONT
 CARON
 HELIOS N
 XENON N
 X-FT-X PRO
 X-TREME

Größe
 [-] (S) [+]
 [-] (M) [+]
 [-] (L) [+]
 [-] (XL) [+]
 [-] (2XL) [+]
 [-] (3XL) [+]
 MTF
 MTM
 36
 38
 40
 42
 44
 46

Verstärkung
 Wrackedition
 Schrittverstärkung

Farbe
 Rot
 Gelb
 Silber
 Blau
 Schwarz
 Rhombe
 Pink
 Neongrün
 Waldgrün
 Orange
 Brombeer
 Türkis
 Flieder
 Lila
 Neonorange

Neoprenstiefel
 36
 37/38
 39
 40/41
 42
 43/44
 45/46
 47/48
 49

Neoprensocken
 36
 37/38
 39
 40/41
 42
 43/44
 45/46
 47/48
 49

Rockboots
 39
 40/41
 42
 43/44
 45/46
 47/48
 49
 50

Gator Boots
 36
 37/38
 39
 40/41
 42
 43/44
 45/46
 47/48
 49

Kopfhabe
 separat 5-7
 separat 10
 separat VG-Maske
 angesetzt
 s
 M/L
 L/XL
 XXL
 angesetzt
 angesetzt VG-Maske

Reißverschluss
 YKK / Kunststoff
 Dynat / Metall

Auslassventil
 Oberarm links
 Oberarm rechts
 Unterarm links
 Unterarm rechts
 Apeks

Z. Auslassventil
 Oberarm links
 Oberarm rechts
 Unterarm links
 Unterarm rechts

Urinalventil
 links
 rechts
 Schnellkupplung

Halsmanschette
 Latex
 Neopren
 XS
 S
 M
 L
 XL
 2XL

Armmanschette
 Latex
 Neopren
 XS
 S
 M
 L
 XL
 2XL

Beintasche links
 Standard
 Tech
 Max
Beintasche rechts
 Standard
 Tech
 Max

Urinal RV

Dryglove Handschuhsystem
 S
 M/L
 L/XL
 2XL
 Standard
 HD

Innenhandschuh Neopren
 S
 M/L
 L/XL
 2XL

Gator Glove
 S
 M
 L
 XL
 2XL

Thermo Sox
 S
 M/L
 L/XL
 XXL

V-Warm Oberteil
 36
 38
 40
 42
 44
 46
 S
 M
 L
 XL
 2XL
 3XL

V-Warm Unterteil
 36
 38
 40
 42
 44
 46
 S
 M
 L
 XL
 2XL
 3XL

NOVA
 ARGO SFT
 SAROS SFT
 NEXUS SFT
 LIVA X
 FLEECE

Größe
 [-] (S) [+]
 [-] (M) [+]
 [-] (L) [+]
 [-] (XL) [+]
 [-] (2XL) [+]
 [-] (3XL) [+]
 MTF
 MTM
 36
 38
 40
 42
 44
 46

Hosenträgerbleigurt
 M
 L
 XL
 XXL
Pflegeset

Vollgummiflosse Maxum
 L
 XL
 XXL
 XXXL

Gesamtpreis

zzgl. 19% MwSt
 inkl. 19% MwSt

Anzahlung

EC
 Überweisung
 bar erhalten
Unterschrift _____

Restbetrag

Überweisung vor Lieferung
 bar bei Abholung

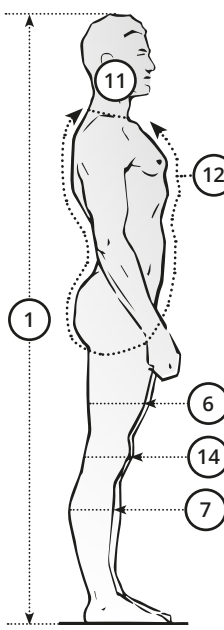
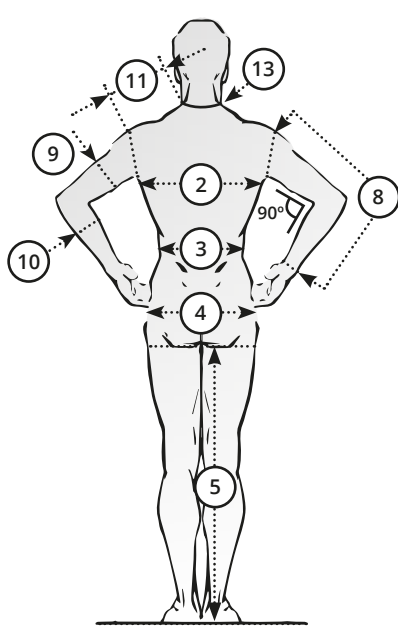
Hiermit bestelle ich gem. den AGB der Kallweit GmbH die o.a. Artikel. Kein Umtausch- oder Rücktritt, da Sonderanfertigung.

Unterschrift

MTF-Maßbestimmungen Trockentauchanzug

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

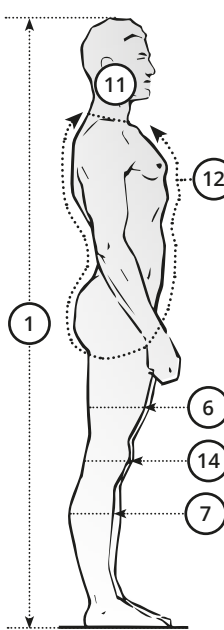
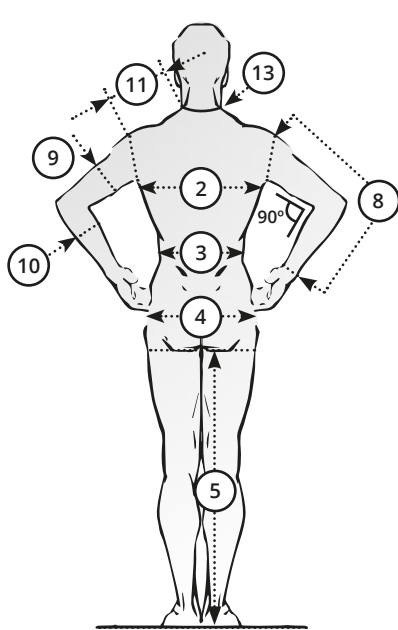



Bemerkungen

MTF-Maßbestimmungen Unterzieher

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

Bemerkungen

Unterschrift