

\_\_\_\_\_  
 FIRMA

 \_\_\_\_\_  
 TELEFON

 \_\_\_\_\_  
 STRASSE

 \_\_\_\_\_  
 KUNDENKOMMISSION

 \_\_\_\_\_  
 LAND PLZ ORT

 \_\_\_\_\_  
 E-MAIL

 \_\_\_\_\_  
 ANSPRECHPARTNER

 \_\_\_\_\_  
 DATUM

**SCHÄFTEBESTELLUNG**

Wurde für den Kunden schon einmal ein Modell der Fa. SOLOR angefertigt?

 Ja  Nein

Wenn ja, war diese Schaftbestellung ein(e)

 Farbänderung  Zwickzugabe  Modell nach Angaben oder Leisten

 \_\_\_\_\_  
 Welches Modell hatte der Kunde

 \_\_\_\_\_  
 Welche Beleg Nr. vom letzten Auftrag

**Extraanfertigung nach Maß**
 nach mitgelieferten Leisten  nach gelieferter Leistenkopie  Angaben

Modell \_\_\_\_\_

Farbe \_\_\_\_\_

Obermaterial \_\_\_\_\_

Futtermaterial \_\_\_\_\_

Größe \_\_\_\_\_

Absatzhöhe \_\_\_\_\_

Besonderheiten

**Maße bei Stiefeln und Stiefeletten**
 Schafthöhe nach Katalog

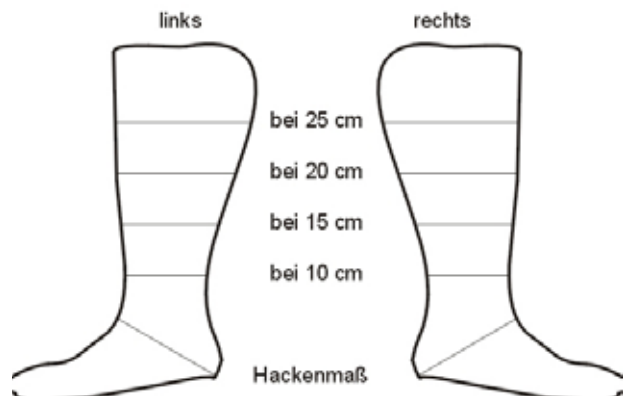
Schafthöhe mit Kork \_\_\_\_\_ cm links

Schafthöhe mit Kork \_\_\_\_\_ cm rechts

Abschlussmaß links \_\_\_\_\_ cm

Abschlussmaß rechts \_\_\_\_\_ cm

	links	rechts
Arthrodesenkappe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lähmungskappe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



absenden