BESTELLFORMULAR

VenoTrain® soft ARMSTRUMPF

☐ Erstversorgung ☐ Wechselversorgung ☐ Folgeversorgung

Kundenname: Kundennr.:

Ansprechpartner:

Bestelldatum: Letzte Auftrags-Nr.:

Kommission: Unterschrift / Firmenstempel:

☐ Kostenvoranschlag ☐ Bestellung

Bauerfeind AG
T 0800-0010510
F 0800-0010515
E info@bauerfeind.com

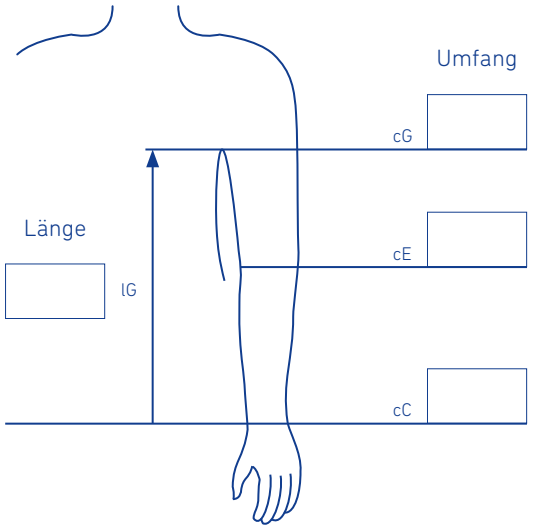
Ausführungen
☐ CG ☐ CG mit Haftband

Ccl
☐ 1 ☐ 2

Farbe
☐ Beige ☐ Caramel ☐ Schwarz

Größe
☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL

Länge
☐ short ☐ long



Alle Angaben in cm.

Bemerkungen

GRÖßENTABELLE (CM)

Umfang	S	M	L	XL
cG	24,0 – 30,0	27,0 – 33,0	29,0 – 36,0	32,0 – 40,0
cE	22,0 – 26,0	24,0 – 29,0	27,0 – 32,0	30,0 – 35,0
cC	14,0 – 15,0	15,0 – 16,5	16,5 – 18,0	18,0 – 20,0

Länge	short	long
lG	39,0 – 44,0	44,1 – 50,0