

Kunden-Nr.: _____

Bestell-/Anmessdatum: _____

☐ Maß-Schema-Nr.: _____

Kommission: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Unterschrift: _____

Kunde (Firmenstempel)

Produktauswahl

Menge & Farbe

Umfangsmaße

Längenmaße*

JOBST®		Basic	Ultra Sheer	Opaque	Opaque Maternity	Classic glatt	Classic gerippt	Bellarvar	Explore	Ambition
KKL	KKL 1									
	KKL 2									
	KKL 3									
Längentyp	AD									
	AF									
	AG									
	AG-T mit Hüftbefestigung									
	AG-HT Einbeinhose									
	AT									
	AT Umstand					NUR KKL2				
	AT Herr mit Eingriff									
	AT mit Taillenband 2,5									
	AT mit Taillenband 5,0									
	AT volle Kompression					NUR KKL2				
Fuß-spitze	offen									
	geschlossen									
Abschluss AD	Volant									
	Zick Zack Abschluss									
	Noppe 2,5									
	Softfit									
	Noppe 5,0									
Hafttrand AF / AG	Noppe 5,0									
	Schmuck-Noppe									
	Bijou									
	Zick Zack Hafttrand									
	Sensitive									

Menge links: _____

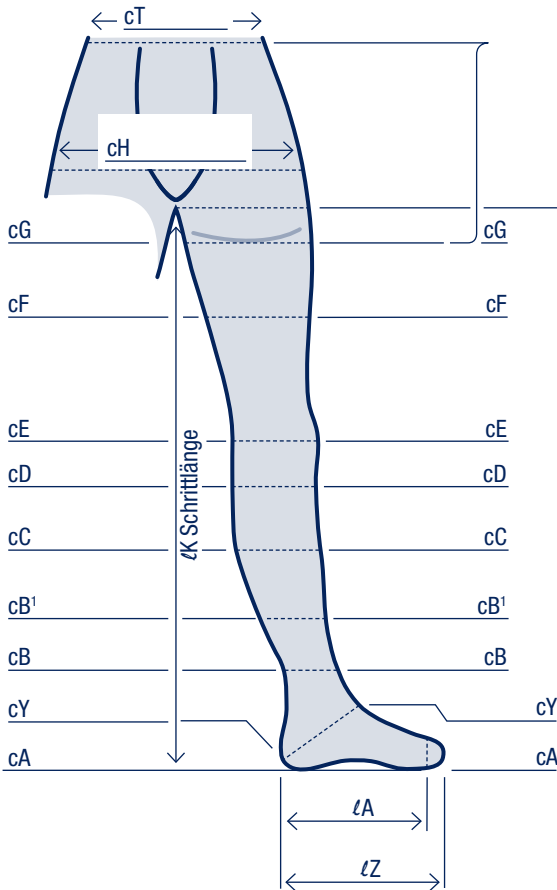
Menge rechts: _____

JOBST®		Basic	Ultra Sheer	Opaque	Opaque Maternity	Classic glatt	Classic gerippt	Bellarvar	Explore	Ambition
Farbe	Haut									
	Black					NUR AD				
	Anthracite					NUR AD				
	Sand									
	Topas									
	Perle									
	Sahara									
	Natural									
	Golden Beige									
	Caramel									
	Tan									
	Bronze									
	Navy									
	Cranberry									
	Espresso									
	Lily Blue*									
	Sunfl. Yellow*									

*Trendfarben sind in einem zielgerichtetem Sortiment verfügbar und haben eine längere Lieferzeit

Links

Rechts



lG-T
Hosenteillänge hinten

lK-T
Hosenteillänge vorne

lK Schrittlänge

lG Gesäßfalte

cG

cF

cE

cD

cC

cB¹

cB

cY

cA

lA
Fußlänge ohne Spitze

lZ
Fußlänge mit Spitze
(bitte zusätzlich lA angeben)

Bemerkungen:

* Bitte geben Sie unbedingt auch die Längenmaße Hosenteillänge vorne und hinten an