

Kundennummer _____ Auftrag Kostenvorschlag (KV) Geschlecht: weiblich männlich divers _____
 Bestelldatum/Anmessdatum _____ Auftrag nach KV-Nr. _____ Unterschrift/Firmenstempel _____
 Ansprechpartner/Rückrufnummer _____ Lot-/Maß-Schema-Nr. _____ Kommission/Vorgang-Nr. _____
 bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

1 Menge	JOBST®	Elvarex					Elvarex Soft		
		1	2	3	3F	4	4S	1	2
Links		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rechts		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Leibteil		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2 Längentyp	JOBST® Elvarex & Elvarex Soft			
	<input type="radio"/> AD	<input type="radio"/> CT Capri*	<input type="radio"/> ET Bermuda >10 cm	
	<input type="radio"/> AG	<input type="radio"/> B'T Leggings*	<input type="radio"/> FT Radler =10 cm	
	<input type="radio"/> AT	<input type="radio"/> BT Leggings*		
	JOBST® Elvarex			
	<input type="radio"/> AF	<input type="radio"/> AB	<input type="radio"/> AB'	
Segmentstücke	<input type="radio"/> CG	<input type="radio"/> B'G	<input type="radio"/> BG	

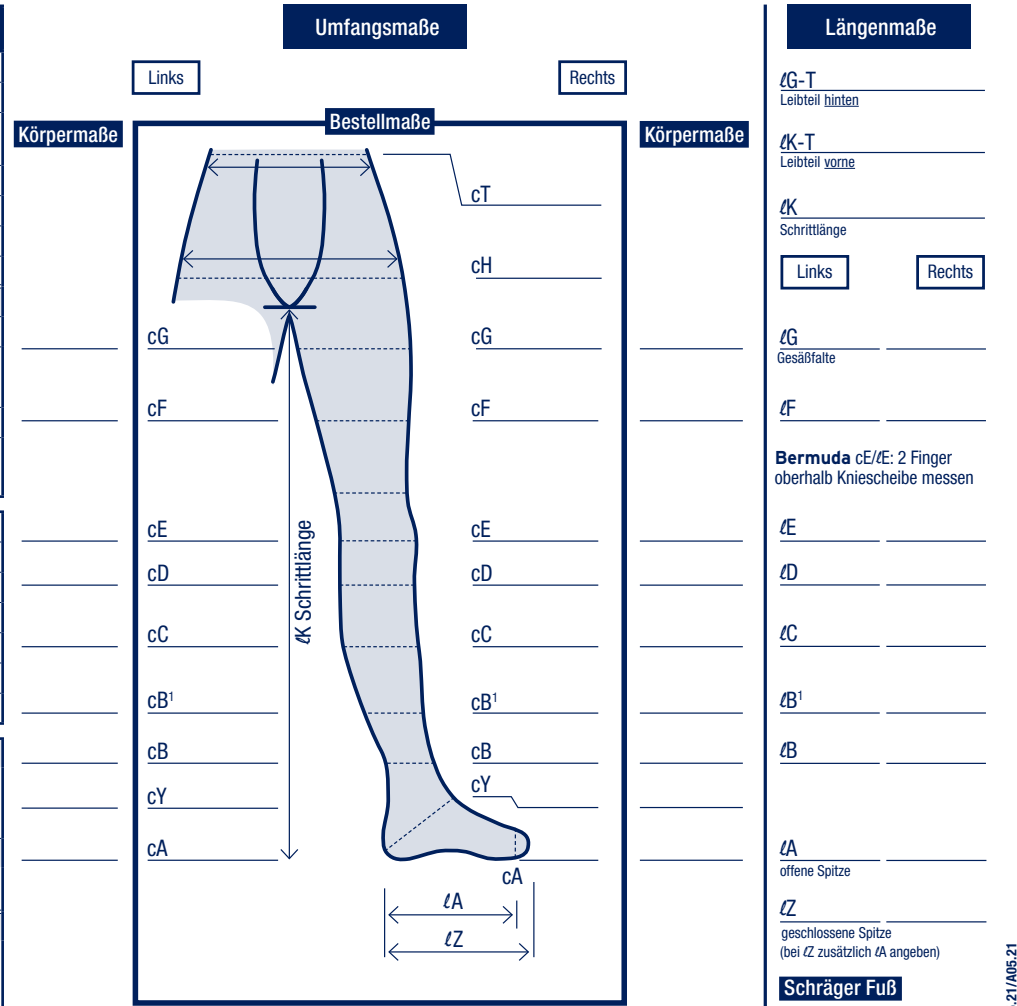
3 Leibteil	Ausführungen	gemäß BUFA-Empfehlung*	
		Slipform	<input checked="" type="radio"/>
Gerader Abschluss	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hodensack	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Hodensack mit Eingriff	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Schwangerschaftshosenteil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Stomaöffnung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Reißverschluss	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/> vorne-mittig	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/> seitlich-links	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/> seitlich-rechts	<input type="radio"/>	
Befestigungen	Strickrand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Durchziehgummi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Tailenband	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Tailenband mit Klett	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Sensitive Haftband in Taille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Noppenhaftband in Taille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Hüftbefestigung (AG-T)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Einbeinhosenteil (Beinring)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4 Bein	Ausführungen	gemäß BUFA-Empfehlung*	
		Slipform	<input checked="" type="radio"/>
Gerader Abschluss	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Funktionszone Oberbein & Slipform	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Funktionszone Knie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Futterstoff Kniekehle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Reißverschluss	<input type="radio"/> innen <input type="radio"/> außen	<input type="radio"/>	
	<input type="radio"/> Bbis D <input type="radio"/> Ebis G	<input type="radio"/>	
Befestigungen	JOBST® Elvarex & Elvarex Soft		
	SoftFit	<input type="radio"/> AD KKL 1-3	
	Noppe	<input type="radio"/> AD 2,5 cm oben	<input type="radio"/> 5,0 cm oben
		<input type="radio"/> AD 2,5 cm innen	<input type="radio"/> 5,0 cm innen
	<input type="radio"/> 1/2 Umfang innen	<input type="radio"/> 3/4 Umfang innen	
Haftbandstück in Slipformverlauf (in cm)	<input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 12 <input type="radio"/> 15	<input type="radio"/> 20 <input type="radio"/> 25 <input type="radio"/> 30	

5 Fuß	Ausführungen	gemäß BUFA-Empfehlung*	
		Schräger Fuß	<input checked="" type="radio"/>
offene Spitze	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
geschlossene Spitze	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Gerader Fuß	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
offene Spitze	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
geschlossene Spitze	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
T-Ferse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Futterstoff Y-Maß	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Knöchelpelotte	<input type="radio"/> innen <input type="radio"/> außen	<input type="radio"/>	

6 Farbe	JOBST® Elvarex & Elvarex Soft		
	<input type="radio"/> Beige	<input type="radio"/> Dunkelblau	<input type="radio"/> Cranberry
	<input type="radio"/> Schwarz	<input type="radio"/> Grau	<input type="radio"/> Dunkelbraun
	JOBST® Elvarex Soft		
	<input type="radio"/> Rubinrot	<input type="radio"/> Pine Green*	<input type="radio"/> Sunflower Yellow*
meliert	JOBST® Elvarex		
	<input type="radio"/> Henna <input type="radio"/> Graphit <input type="radio"/> Aubergine		
	<input type="radio"/> Denim <input type="radio"/> Stone		

Bemerkung: _____
 Bemerkungszeilencode: (weitere Ausführungen in Deckelinnenseite)



Bemerkung: _____
 Bemerkungszeilencode: (weitere Ausführungen in Deckelinnenseite)

Längenmaße	
cG-T	Leibteil hinten
cK-T	Leibteil vorne
cK	Schrittlänge
	<input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Rechts
cG	Gesäßfalte
cF	
Bermuda cE/ε: 2 Finger oberhalb Knie Scheibe messen	
cE	
cD	
cC	
cB1	
cB	
cY	
cA	
cA	offene Spitze
cZ	geschlossene Spitze (bei Z zusätzlich cA angeben)
Schräger Fuß	
	Länge innen
	Länge außen