

## Auftrag für individuelle Maßanfertigung:

Kommission:  Frau  Herr  Kind      Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Anbei: <input type="checkbox"/> Schnittmuster <input type="checkbox"/> 1 Leisten <input type="checkbox"/> Grundmodell <input type="checkbox"/> 2 Leisten <input type="checkbox"/> Kopie	Modell: Name/Nummer _____ Katalog _____ Seite _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------

Schuhtyp:  Halbschuhe  Hausschuhe  Slipper/Pumps  Arbeitsschuhe/Sicherheitsschuhe  
 Stiefel  Turnschuhe  Innenschuhe  Wanderschuhe

Schaft-schnitt: <input type="checkbox"/> Derby <input type="checkbox"/> Blatt <input type="checkbox"/> U-Schnitt	Abschluß: <input type="checkbox"/> Buggen <input type="checkbox"/> Stürzen <input type="checkbox"/> Offenkantig	<input type="checkbox"/> ital. Paspol <input type="checkbox"/> Paspol	<input type="checkbox"/> Spannaht <input type="checkbox"/> Hinterriemen
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------

Oberleder: Lederart: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_  Montage  von Kulmbacher  
 Futter: Quartier: \_\_\_\_\_ Blatt: \_\_\_\_\_  Montage  von Kulmbacher

Polster:	Zunge: <input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Rechts Abschluß: <input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Rechts Knöchel: <input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Rechts <input type="checkbox"/> Innen <input type="checkbox"/> Außen Quartier: <input type="checkbox"/> Links <input type="checkbox"/> Rechts <input type="checkbox"/> Innen <input type="checkbox"/> Außen	Sonstiges: _____
----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

Verschuß: <input type="checkbox"/> ___ Ösen verdeckt <input type="checkbox"/> ___ Ghilly/Metall <input type="checkbox"/> ___ Kletten Metallring <input type="checkbox"/> Reißverschuß <input type="checkbox"/> ___ Ösen offen <input type="checkbox"/> ___ Ghilly/Plastik <input type="checkbox"/> ___ Kletten Rollring <input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> ___ Haken <input type="checkbox"/> ___ Dornschnalle <input type="checkbox"/> ___ Kletten Daude <input type="checkbox"/> außen <input type="checkbox"/> ___ Triangel <input type="checkbox"/> ___ Druckschnalle <input type="checkbox"/> ___ Kletten Stocko <input type="checkbox"/> vorne	Sonstiges: _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

Lochung: <input type="checkbox"/> Blatt <input type="checkbox"/> Oberleder <input type="checkbox"/> durch <input type="checkbox"/> Quartier <input type="checkbox"/> Oberleder <input type="checkbox"/> durch	Verzierung: <input type="checkbox"/> Blatt <input type="checkbox"/> Quartier
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------

Bezüge:  Absatzbezug  Bezugstreifen

Sonderhinweise: \_\_\_\_\_

Maße:	<input type="checkbox"/> cm <input type="checkbox"/> Stich		Höhe gemessen: <input type="checkbox"/> hinten <input type="checkbox"/> Seite						
	Leisten-Länge	Ballen-Umfang	Rist-/Spann-Umfang	Hacken-/Fersen-Umfang	Knöchel-/Fessel Umfang	Schafthöhe am Fuß mit Kork	Schafthöhe am Fuß ohne Kork	Schaft-Abschluß Umfang	Bei Schaftstiefeln: Wadenumfang
Links									
Rechts									

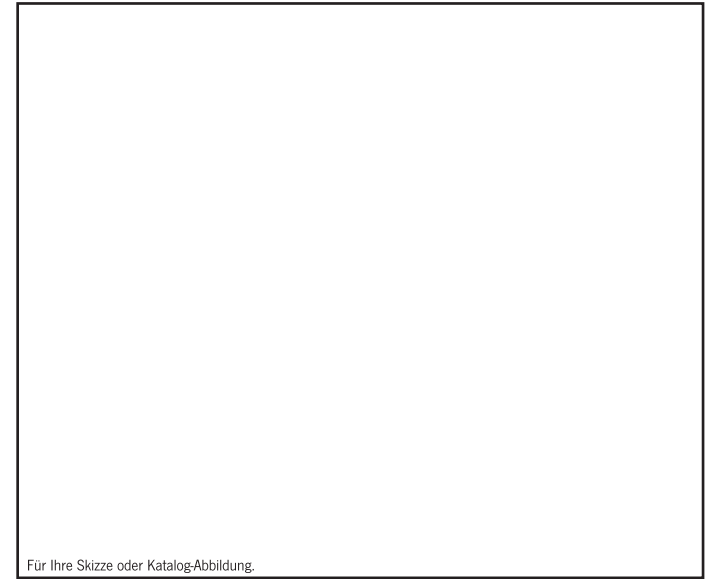
Angaben zur Bettung:								
	ohne Bettung	normale Bettung	Bettung der Ferse mit Stärke	Bettung des Ballen mit Stärke	Bettung der Spitze mit Stärke	Peroneus	Arthrodesse	Absatzhöhe
Links								
Rechts								

Besteller/Firma: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Liefertermin: ca. 5 bis 10 Arbeitstage



**KULMBACHER**  
SCHÄFTEFABRIK

Internet: [www.kulmbachermed.com](http://www.kulmbachermed.com)

Luitpoldstraße 13 | Tel. 092 21/746 23  
95326 Kulmbach | Fax 092 21/659 85

E-Mail: [info@kulmbachermed.com](mailto:info@kulmbachermed.com)