

Bestellformular Bodenbau

SHS GmbH
 Innerer Ring 69
 96317 Kronach



Telefon 09261/96621 23
 Fax 09261/96621 24
 Internet www.shs-shoes.com
 Email info@shs-shoes.com

Firma/Stempel _____

Kommision Herr Frau bitte ankreuzen
 Name _____
 Vorname _____

zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen

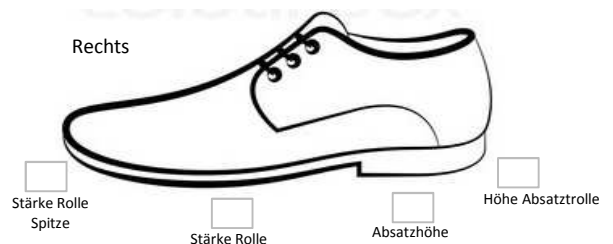
Zwicken	Material Anbei	von SHS	links (oder bds. wenn gleich)				rechts			
			hinten	cm	seitlich	cm	hinten	cm	seitlich	cm
Schafthöhe (cm)	oder auf Leisten kennzeichnen									
Risikokork mm			mm							
Brandsohlen			Leder (1,5 - 2)	Leder (2 - 2,5)	Texon (1,7)		Leder (1,5 - 2)	Leder (2 - 2,5)	Texon	
Gelenkversteifung			Stahlfeder	Thermit			Stahlfeder	Thermit		
Sohlenversteifung			Carbon	Thermit	Max		Carbon	Thermit	Max	
Hinterkappen			Leder (2 - 2,5)	Leder (2,5 - 3)	Tauchkappe		Leder (2 - 2,5)	Leder (2,5 - 3)	Tauchkappe	
Art	*		Normal	Pero	Arthrodese I/A	Knöchel I/A	Normal	Pero	Arthrodese I/A	Knöchel I/A
Versteifungsmat.	*		Thermit	Max			Thermit	Max		
Vorderkappe	*		gerade	Flügel	Blattverst.		gerade	Flügel	Blattverst.	
Material			Thermo V45	Tepp	Max	Stahl/ALU	Thermo V45	Tepp	Max	Stahl/ALU
Blattpolster			Lunamed	PPT			Lunamed	PPT		

* Hinweis wenn Material von SHS - bitte am Leisten kennzeichnen!

Sonstiges _____

Bodenbau	Material Anbei	von SHS	links (oder bds. wenn gleich)				rechts			
			schwarz	d.braun	beige	weiß	Farbnr.	gestuppt	genäht	Nr. (lt. Karte)
Farbe Bodenbau										
Rahmen			EVA	Gummi	Leder					
Verschalung			EVA	Gummi	PUR	Fertigsohle	Sonstiges			
Schutzkappe			Gummi	PUR						
Absatz/Keil	Material Anbei	von SHS	links (oder bds. wenn gleich)				rechts			
			Absatz	Vollkeil	Keil geschweift		Absatz	Vollkeil	Keil geschweift	
<u>reine</u> Höhe seitlich (ohne Rolle/Rahmen/Sohle)			cm:							
Zusätze			Flügel innen	Flügel aussen	nach innen stellen	nach aussen stellen	Flügel innen	Flügel aussen	nach innen stellen	nach aussen stellen
			Puffer	Absatzrolle	L:	H:	Puffer	Absatzrolle	L:	H:
Sohlenrolle			Ballenr.	Mitteflußr.	Stärke cm:		Ballenr.	Mitteflußr.	Stärke cm:	
Randerhöhung	Stärke Ballen und Absatz (passend zu Boden)		Aussen	Innen	Stärke cm:		Aussen	Innen	Stärke cm:	
Laufsohle			Soft	SternAIR	Gummi	wenig Profil	Profil	Nr. (lt. Karte)		

Sonstiges _____



_____, den _____
 Unterschrift

 Ansprechpartner (Blockschrift)