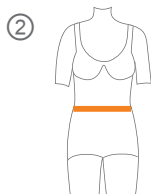


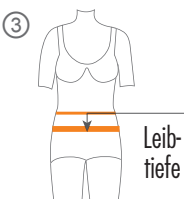
☐ Leibbinde ☐ Lindemann-Mieder ☐ Kreuzstützmieder ☐ Überbrückungsmieder



Unterbrustumumfang
_____ cm



Taillenumfang
_____ cm



Leibumfang/-tiefe

_____ cm

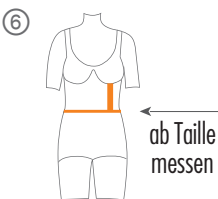


Hüftumfang/-tiefe

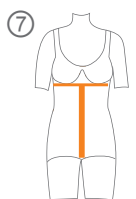
_____ cm



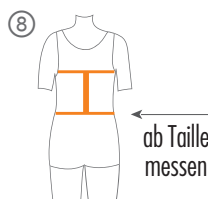
Umfang
Miederabschluss
_____ cm



Taillenhöhe
(bis Unterbrustansatz)
_____ cm



vordere
Gesamthöhe
_____ cm



gewünschte
hintere Höhe
_____ cm



hintere
Gesamtlänge
_____ cm

Sonstiges

☐ halbfertig ☐ fertig

Farbe

☐ Haut ☐ Schwarz ☐ Weiß

Stoff

☐ Drell ☐ Drell doppelt ☐ Jacquard
☐ Vintage ☐ Franz. Spitze ☐ Satin
☐ Kids ☐ Jacquard gepunktet

Rücken

☐ starke Lordose ☐ Rundrücken ☐ normal

Abdomen

☐ flach ☐ gewölbt ☐ Hängeleib

Gesäß

☐ normal ☐ flach ☐ ausgeprägt

Spina Maß

_____ cm

Schienensatz Überbrückungsmieder

Größe _____

Ausführung

☐ Unterstützungslasche ☐ 1-fach gegabelter Gurt
☐ einfacher Gurt ☐ 2-fach gegabelter Gurt
☐ Kreuzgurt ☐ elastisch mit Haken- und Augenband (3-fach Leiste)

Schrittwinkel

☐ Klettverschluss ☐ Haken-/Augenband
☐ abnehmbar ☐ Magnetverschluss

Innenbinde

☐ elastisch ☐ teilelastisch ☐ unelastisch

Verschluss

☐ vorne ☐ hinten ☐ rechts ☐ links
☐ Klettverschluss ☐ wechselseitig
☐ Haken-/Augenband
☐ Schnürung
☐ Reißverschluss teilbar ☐ nicht teilbar, unterlegt mit Haken-/Augenband

☐ elastische Seitenteile

☐ elastische Ecken Anzahl _____
☐ oben ☐ unten
☐ vorne ☐ hinten

Pelotte

Art.-Nr. _____ Größe _____

Stäbe

☐ anatomisch ☐ flexibel ☐ spiral

Anzahl _____

☐ 14 mm ☐ 18 mm

Stoma ☐ _____ cm

Kontaktdaten

☐ Angebot ☐ Bestellung

Kundennummer: _____ Kommission: _____

Anschrift: _____ Lieferanschrift: _____
(falls abweichend)

Telefon: _____ Ansprechpartner: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____