

Kontaktdaten

Kd.Num.:

Firma:

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefax:

eMail:

Zuschnitt-Spezifikation

Zur Verwendung als

- Schlafpolster
- Sitzpolster
- Schlaf- u. Sitzpolster
- Rücken- / Lehnepolster
- _____

Schaumtyp

- PU-Schaum
- Kaltschaum
- Visco-Schaum
- Verbundschaum
- Noppenschaum

Festigkeit

- Gering
- Mittel
- Hoch

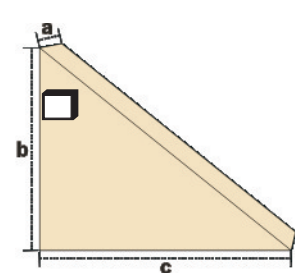
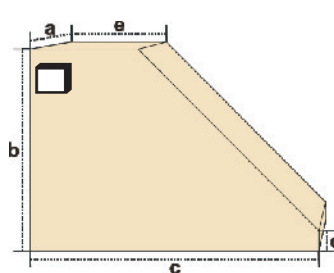
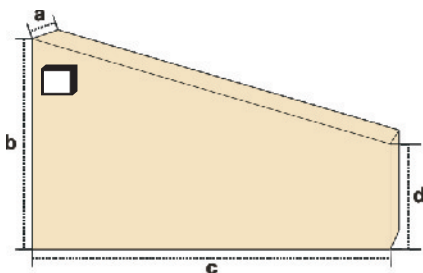
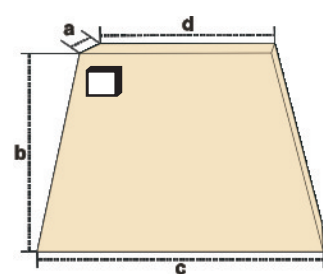
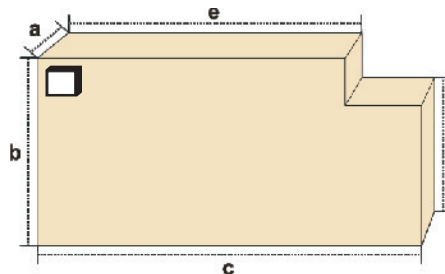
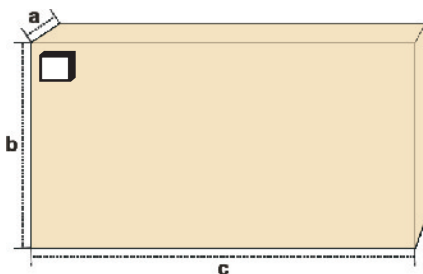
Beanspruchung

- Gering
- Mittel
- Hoch

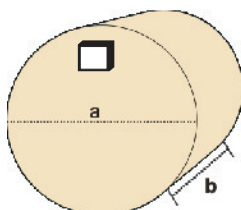
oder techn. Bezeichnung:

RG: _____ Sth.: _____

Grundformen und Maße



oder Skizze und Maße auf separatem Blatt



a: cm d: cm

b: cm e: cm

c: cm Anzahl: Stück