

BESTELFORMULAR EMMA SICHERHEITSSCHUHE / KUNDENSPEZIFISCHER LEISTEN

Firmenname:			
Kontaktperson:			
E-mail / Telefonnr:			
Auftragsnummer:		Auftragsdatum:	
Kunde:		Leistennummer:	



Normierung und Model:

<input type="checkbox"/> S3	<input type="checkbox"/> O3
<input type="checkbox"/> FLEXIBEL	<input type="checkbox"/> SCHALENSOHL
<input type="checkbox"/> Paul	<input type="checkbox"/> Patrick
<input type="checkbox"/> Cas	<input type="checkbox"/> Corona
<input type="checkbox"/> Nordic	<input type="checkbox"/> Nestor

Zertifizierung Anforderung: obligatorisch wenn **S3**

Mondopoint Fußlänge in mm.

L	
R	

 Mindest (A)TZ Vorderkappe Maß

L	
R	

Paraphe OSTér obligator bei S3 ----->

Angewendet (A)TZ

L	
R	

 Paraphe ----->

 ----->

TVO/ZFO L R

Schafthöhe L cm. R cm.

Beinmaße		
cm	L	R
10		
15		
20		
25		

*Ergänzende Bemerkungen **Schäfte:***

Verschluss abw.	
Schaftpolster abw.	

Schuhbodenspezifikation

Wenn Zehenschutzkappe ist **O3**

 Extra Raum Zehenkappe +

 mm.

 Sohlenversteifung L R

Hinterkappe	L		R	
TVO / ZFO	L		R	

Zwischensohl&role	L		mm. H	B	T	R		mm. H	B	T
-------------------	----------	--	-------	---	---	----------	--	-------	---	---

Absatz info	L	Höhe cm.			R	Höhe cm.				
		Spitzensprengung cm.					Spitzensprengung cm.			
		Verbreitern mm.	innen		außen			Verbreitern mm.	innen	außen
		Absatzrolle mm. (Standard ist 5 mm.)					Absatzrolle mm. (Standard ist 5 mm.)			

*Ergänzende Bemerkungen **Bodenbau:***

Auftrag versenden an: Wiest GmbH, Rudolf-Diesel-Str. 15e, 89257 Illertissen, Deutschland