

Bestellungen nur als E-Mails an info@qualiserve.de, bitte keine Handschrift verwenden

BESTELLUNG (ANGEBOTSANFORDERUNG) MODELL STOFF

Firma	_____	Kunden Nr.	_____
Straße	_____		
PLZ, Ort	_____		
Besteller in Druckschrift Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/>	_____		
Tel. Nr. für Rückfragen	_____		
Kommission	_____	Abweichende Lieferanschrift	_____

Bestellung Angebotsanforderung

Bestellnummer			
Größe (Kopfumfang, cm) ¹			
Farbe ²			
Ausführung mit Stirnschutz	Premium Plus <input type="checkbox"/>	Optimum Plus <input type="checkbox"/>	Extra Plus <input type="checkbox"/>
Nackenschutz			
Ohrenschutz	integriert	geklettet, mit Lochung	geklettet, mit Ohrenschutzausschnitt <input type="checkbox"/>
Gepolsterte Schädelabdeckung mit PE-Schale	Voll 20	Voll 21 mit Belüftungsschlitzen umlaufend und am Mittelsteg	Voll 22 <input type="checkbox"/> mit Belüftungsschlitzen am Mittelsteg
Vario			
Verschluss	Clip <input type="checkbox"/>	Klett <input type="checkbox"/>	Magnet <input type="checkbox"/>
Vlies- / Baumwoll-Einlage	Vlieseinlage <input type="checkbox"/>	Baumwoll-Einlage <input type="checkbox"/>	
Kinnschutz ohne PE-Schale	außen Kunstleder schwarz <input type="checkbox"/> innen Kunstleder naturfarben		
Kinnschutz mit PE-Schale	Plus <input type="checkbox"/> außen Kunstleder schwarz innen Kunstleder naturfarben		Qualisafe Optimum Plus <input type="checkbox"/> außen Kunstleder schwarz innen Kunstleder naturfarben
Sonstiges			

Bitte beachten Sie unsere Sicherheits- und Risikohinweise zur gewählten Ausstattung !

Datum: _____ **Name des Aussendienstmitarbeiters:** _____

1. Standardfertigung erfolgt nach Kopfumfang.
 2. Stoff-Farben (-YY): 00 weiß, 01 beige, 02 braun, 03 rot, 04 blau, 04D dunkelblau, 05 grün oliv, 06 schwarz, 07 grau, 08 gelb, 09 orange, 10 flieder, 11 bunt M1 / M2 / M3.
 3. Bei Kopfformen, die von der Normalität stark abweichen, ist gegen Aufpreis eine Fertigung nach Kopfabdruck möglich.