

Fragebogen für einen individuellen Speichenschutz

Details zum Auftrag

Bitte Angebot erstellen Bestellung
Abrechnung mit Sanitätshaus Familie / Rollstuhlfahrer*in
Kundennummer falls vorhanden/bekannt
Referenz Bestellnummer/Kommission
Liefertermin: Lieferzeit Speichenschutz: 3-5 Wochen



Angaben zu Rollstuhlfahrer*in

Name wie auf Gesundheitskarte (D)/E-Card (AT)
Geschlecht
Geburtsdatum bzw. Geburtsjahr
Adresse:

Zur Bestellung zurück an
steffi-alvarez@gmx.de

E-Mail-Adresse
Telefonnummer

Angaben zum Sanitätshaus (Vollständig ausfüllen falls Neukunde)

Sanitätshaus / Firma
Straße
PLZ / Ort

Berater*in

Name
E-Mail
Telefonnummer
E-Mail-Adresse für Angebote
E-Mail-Adresse für Rechnungen

Angaben zum Rollstuhl

Marke/Modell
Rahmenfarbe
Polsterfarbe

Angaben zum Motiv (bitte wenigstens Stichwörter - nicht nur „wie besprochen“)

Name auf Speichenschutz
Genehmigung für Motiv (Lizenz) notwendig
und eingeholt

Darf das Motiv auch für andere Kund*innen genutzt werden? ja nein

Details zum Speichenschutz

Größe der Antriebsräder 20 Zoll 22 Zoll 24 Zoll Zoll
Durchmesser des Lochs in der Mitte: mm (min. 80mm, optimal 100mm, Standard 140mm)

Besonderheiten:

Trommelbremse ja nein | Nabenmotor Modell: z.B. Alber E-Motion M25
Sonstiges:

Steffi Alvarez

Speichenschutz- und Rollstuhl-Design

Kapellenweg 10
83416 Saaldorf-Surheim
Tel: 08654/5893822
Mobil: 0179/1243757
✉ steffi-alvarez@gmx.de
🌐 speichenschutz.steffi-alvarez.de
📷 @steffi.alvarez
📘 fb.com/speichenschutz.steffi.alvarez

Interne Vermerke

Auftragsnummer

Anmerkungen:

Der Speichenschutz wird wenn nicht anders angegeben mit Standardmaßen komplett rund produziert.
Löcher zur Befestigung mit Kabelbindern vorgebohrt, Befestigungsmaterial mitgeliefert.
Sonderwünsche (Speichenclips, Aussparungen für Greifreifenbefestigung bitte bei „Sonstiges“ angeben.