

## Maßblatt Kopfschutzhelm

 Angebot     Bestellung

Datum: \_\_\_\_\_

### Kundendaten:

**Kommission (Name, Vorname):** \_\_\_\_\_

ggf. Einrichtung: \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**E-Mail-Adresse:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

 Erstversorgung 

 Folgeversorgung 

### Kopfschutzhelm Leder

 mit Streifen (99.17.01.0001)

 geschlossen (99.17.01.1001)

### Zusätze

 vorstehende Stirnwulst  
 \_\_\_\_\_ cm

 Brillenschutz

 Kinnschutz

 Verstärkung Hinterkopf

 Verstärkung Seitenstreifen

 Verstärkung mit Resur:

 Ohrenschutz offen

 Ohrenschutz geschlossen

 Wangenschutz

 Gesichtsvisier (nur in  
 Verbindung mit Ohrenschutz)

 teilgeschlossen, Kunststoff

 Gitter

 Wachstumszugabe

 Gurt-Clipverschluss

 Magnetverschluss

 Lederriemen mit Schnalle

 Lederriemen mit Klett

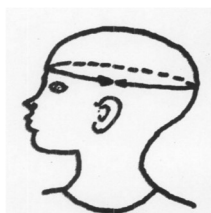
 Gurtband seitlich

 Gurtband hinten

 Perforation hinten

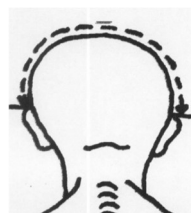
 Perforation Streifen

 Weitere Zusätze nach Absprache: \_\_\_\_\_

**Farbe:** \_\_\_\_\_

**Maß A:**

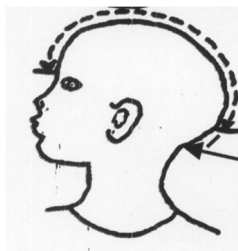
Kopfumfang

\_\_\_\_\_ c


**Maß C:**

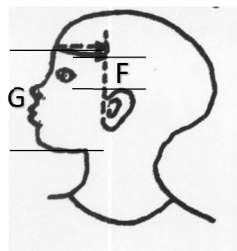
 Über den Kopf, Ohrspitze bis  
 Ohrspitze

\_\_\_\_\_ cm


**Maß B:**

 Über den Kopf,  
 Augenbraue bis  
 Helmende

\_\_\_\_\_ cm

 Hinterhaupthöcker  
 Helmende

**Maß D:**

 Über die Stirn von Ohr bis  
 Ohr \_\_\_\_\_ cm

**Maß E:**

Ohrhöhe: \_\_\_\_\_ cm

Ohrbreite: \_\_\_\_\_ cm

**Maß F:**

 Ohrspitze bis erweiterte  
 Stirnlinie: \_\_\_\_\_ cm

**Maß G (bei**
**Visier):** \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Angebote und Bestellungen per E-Mail an:

 DE: [kopfschutzhelme@sanitaetshaus-rosenhaeger.de](mailto:kopfschutzhelme@sanitaetshaus-rosenhaeger.de) CH: [ch.kopfschutzhelme@sanitaetshaus-rosenhaeger.de](mailto:ch.kopfschutzhelme@sanitaetshaus-rosenhaeger.de)