



**Achtung:**  
Zusätzlich zu diesem Formular benötigen wir das PDF Dokument mit der Farb-Zusammenstellung Ihrer Sandale aus unserem Konfigurator: [www.schein-exclusive.de](http://www.schein-exclusive.de)

### Angaben zur Firma

Kunden-Nr. : \_\_\_\_\_  
Firma : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_  
PLZ | Ort : \_\_\_\_\_  
Bestellt durch : \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kunden

Kommissions-Nr. : \_\_\_\_\_  
Schuhgröße : \_\_\_\_\_  
Datum : \_\_\_\_\_

Ich bestelle nach **SCHABLONE** (standardisiertes Wellness-Fußbett):



#### Umriss

- schmal  
 breit

#### X-Sandale

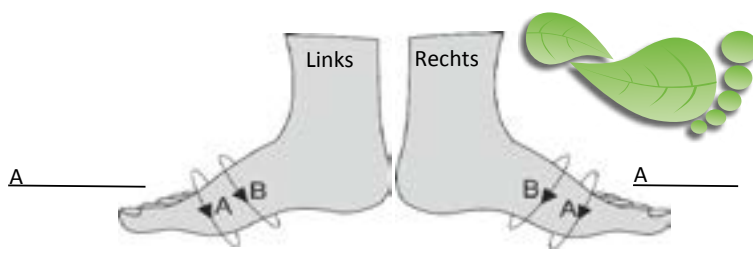
- Schaft  
 schmal 25 mm  
 breit 40 mm

#### Y-Sandale

- Riemchen  
 schmal 17 mm  
 breit 25 mm

**ODER**

Ich bestelle nach dem mitgeschickten **TRITTSCHAUM** bzw. **DIGITALER FUSSSCAN-DATEI** mit folgenden Maßangaben (individuelles Wellness-Fußbett mit moderat anpassbaren Elementen für einen gesunden/normalen Fuß):



Ballenmaß (A) und Vorspannmaß (B) in mm angeben!

#### OPTIONAL:

- |                        |                          |                          |                |                          |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| <b>Fußtyp</b>          | links                    | rechts                   | <b>Pelotte</b> |                          |
| Normalfuß              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | schwach        | <input type="checkbox"/> |
| Knick-Senkfuß          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | mittel         | <input type="checkbox"/> |
| Sichel-Klumpfuß        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | stark          | <input type="checkbox"/> |
| Hohlfuß                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                |                          |
| <b>Korrekturstärke</b> | links                    | rechts                   |                |                          |
| schwach                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                |                          |
| mittel                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                |                          |
| stark                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                |                          |

\*ohne Auswahl erhalten Sie:  
Normalfuß mit mittlerer Korrekturstärke

#### Bitte beachten:

##### Trittschaum Abdruck

Diesen bitte stehend, im belasteten Zustand ohne Strümpfe vornehmen.

##### Markierung des Zehenstegs

Mit einem Bleistift die gewünschte Position des Zehenstegs zwischen dem 1. und 2. Zeh markieren.

Ich fräse selbst:

Welche Fräsmaschine und welchen Fräsumriss verwenden Sie?

- Gebiom / Go-tec / Rechteck = R126, R134, R150, R131 CNC (Einzelstücke)  
 Gebiom / Go-tec / Rechteck = R07, Gr. 5 (350 x 290 mm)  
 Paromed / Eisen 3300 (Typ 05)

Ich bestelle einen Bausatz

Ich bestelle ein fertig montiertes Modell

(Sollten die Maße meines Kunden außerhalb des Schein Leistensystems liegen, erteile ich die Freigabe zur Bausatz-Lieferung)