

Für die Bestellung der Zwischenbezüge füllen Sie bitte einfach dieses Formular aus und schicken es uns zu. Bei Rückfragen wählen Sie: **(030) 46 45 65 71**

An  
Orthopädie Technik Halwaß GmbH  
Brunnenstraße 111 c-d  
13355 Berlin

### Bestellformular für allergendichte Zwischenbezüge (Encasings)

#### 1, 2 und 3:

Jedes Set besteht aus **3** Teilen. Wählen Sie daher **jeweils ein Produkt aus jeder Tabelle**.

*Bei einer Partnersversorgung wählen Sie 2 Sets, bei Partnersversorgung mit Kind wählen sie 3 Sets.*

1. Kissenbezüge	
Größe cm	Menge
35 x 40	
40 x 60	
50 x 70	
40 x 80	
80 x 80	

2. Deckenbezug	
Größe cm	Menge
100 x 135	
135 x 200	
155 x 200	
155 x 220	
200 x 200	
200 x 220	

3. Matratzenbezug	
Größe cm	Menge
70 x 140 x 12	
80 x 200 x 20	
90 x 190 x 20	
90 x 200 x 20	
90 x 200 x 15	
100 x 200 x 20	
100 x 200 x 15	
100 x 220 x 20	
120 x 200 x 20	
140 x 200 x 20	
140 x 200 x 15	
150 x 200 x 20	
160 x 200 x 20	
160 x 200 x 15	
180 x 200 x 20	
200 x 200 x 20	
180 x 260 (Reiselaken)	

*Bitte Rezept hier anheften*

Ihre Kontaktdaten:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Anmerkungen?