

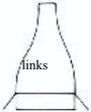
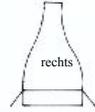
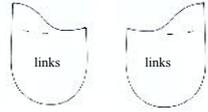
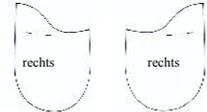
Name:	Vorname:	Leistenummer:	Datum:	Firma:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="radio"/> Lederbrandsohle mit Gelenkfeder <input checked="" type="radio"/> Vliesbrandsohle ohne Gelenkverstärkung (nur bei Vollkeil) <input type="checkbox"/> mm Kork mitzwicken				
Sohlenversteifung <input type="radio"/> links Carbon (fest) <input type="radio"/> links Glasf. (halbfest) <input type="radio"/> rechts Carbon (fest) <input type="radio"/> rechts Glasf. (halbfest)				
Vorderkappen <input type="radio"/> Thermokappe <input type="radio"/> Diabeteskappe <input type="radio"/> Stahlkappen <input type="checkbox"/> sonst: <input type="text"/>				
Vorderkappen <input type="checkbox"/> kurze Vorderk. VK innen verl. <input type="checkbox"/> li. <input type="checkbox"/> re. VK innen verl. <input type="checkbox"/> li. <input type="checkbox"/> re. Blattverst <input type="checkbox"/> li. <input type="checkbox"/> re.				
Stützwalklasche <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="radio"/> flexibel (Berlen-Combi H10 BLF) <input type="radio"/> fest (Berlen-Flex SK 3175)				
Hinterkappen <input type="radio"/> Leder <input type="checkbox"/> Verstärkung mit KHK 1 <input type="radio"/> Kunststoffhinterkappe <input type="checkbox"/> <input type="text"/>				
Perokappe <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> flexibel angesetzt <input type="checkbox"/> Leder verstärkt mit Berlen-Flex SK 3175				
Einseit. Knöchelverst. <input type="checkbox"/> li.med. <input type="checkbox"/> li.lat. <input type="checkbox"/> flexibel angesetzt <input type="checkbox"/> Leder verstärkt mit Berlen-Flex SK 3175 Knöchelpolster <input type="checkbox"/> li.med. <input type="checkbox"/> li.lat. <input type="checkbox"/> re.med. <input type="checkbox"/> re.lat.				
Beidseit.Knöchelverst. <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> flexibel angesetzt <input type="checkbox"/> Leder verstärkt mit Berlen-Flex SK 3175 Knöchelpolster <input type="checkbox"/> li.med. <input type="checkbox"/> li.lat. <input type="checkbox"/> re.med. <input type="checkbox"/> re.lat.				
Arthrod.Kappe <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> Verstärkung Berlen-Flex SK 3175 <input type="checkbox"/> li.med. <input type="checkbox"/> li.lat. <input type="checkbox"/> re.med. <input type="checkbox"/> re.lat. <input type="checkbox"/> Laminat				
Ausgleichspolster <input type="text"/>				
Überstemmen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Sonderform Hinterkappe (auf Leisten schwarz markiert)				

Zwicken

Zwicken - Verarbeitungshinweise:	Datum:	NZ:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zwischenprobe <input checked="" type="radio"/> ja <input checked="" type="radio"/> nein <input type="checkbox"/> keine Änderung notwendig	Datum:	NZ:
<input type="checkbox"/> Leistenänderungen	Datum:	NZ:
<input type="checkbox"/> Bettungsänderung	Datum:	NZ:
<input type="checkbox"/> Schaftänderung	Datum:	NZ:
<input type="checkbox"/> Änderungen beim Zwicken	Datum:	NZ:

Zwischenprobe

<input checked="" type="radio"/> Ausbattung Kork <input checked="" type="radio"/> Ausbattung als Polsterung	
Rahmen <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nr.: <input type="text"/> <input type="radio"/> Gummi-Verschaltung <input type="radio"/> OL-Verschl. siehe Schaft
Zwischensohlen	<input type="checkbox"/> Leder <input type="checkbox"/> EVA <input type="text"/> mm <input type="checkbox"/> durchtrittsichere Stahlblechsohle
Ausführung Rollenstärke <input type="text"/> mm	<input type="checkbox"/> Ballenrolle <input type="checkbox"/> li. <input type="checkbox"/> re. <input type="checkbox"/> Schmetterlingsrolle <input type="checkbox"/> li. <input type="checkbox"/> re.
Spitzenstärke <input type="text"/> mm	<input type="checkbox"/> Mittelfußrolle <input type="checkbox"/> li. <input type="checkbox"/> re. <input type="checkbox"/> Zehenrolle <input type="checkbox"/> li. <input type="checkbox"/> re.
Sohlenranderhöhung	<input type="checkbox"/> Innenrand li. <input type="text"/> mm re. <input type="text"/> mm <input type="checkbox"/> Außenrand li. <input type="text"/> mm re. <input type="text"/> mm
Lotaufbau <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>Verbreiterung lateral</p> <input type="text"/> mm </div> <div style="text-align: center;">  <p>links</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Verbreiterung medial</p> <input type="text"/> mm </div> <div style="text-align: center;">  <p>rechts</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>Verbreiterung lateral</p> <input type="text"/> mm </div> </div>	
Absatzart/Material <input checked="" type="radio"/> EVA <input checked="" type="radio"/> Kunststoff <input checked="" type="radio"/> Holz	
Absatzart <input checked="" type="radio"/> Block <input checked="" type="radio"/> Stegabsatz <input checked="" type="radio"/> Keilabsatz <input checked="" type="radio"/> Keil geschweift <input checked="" type="radio"/> Solor-Keil	
Zusatzarb. / Absatz <input type="radio"/> links Rolle <input type="radio"/> links Puffer <input type="radio"/> rechts Rolle <input type="radio"/> rechts Puffer	
Absatzverlängerung <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> li lateral </div> <div style="text-align: center;">  <p>links</p> </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> li medial </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> re. medial </div> <div style="text-align: center;">  <p>rechts</p> </div> <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> re. lateral </div> </div>	
Absatzhöhe nach Spitzenhub <input type="checkbox"/> links <input type="text"/> mm <input type="checkbox"/> rechts <input type="text"/> mm	
Reale Absatzhöhe <input type="checkbox"/> links <input type="text"/> mm <input type="checkbox"/> rechts <input type="text"/> mm (Absatzhöhe gemessen ab Rahmenunterkante abz. Sohlen-u.Rollenstärke)	
Laufsohle Stärke <input type="text"/> mm <input checked="" type="radio"/> Sofftgunniwelle <input checked="" type="radio"/> Profilschle VIBRAM Art Nr. 1136 <input checked="" type="radio"/> Profilschle weich VIBRAM 1030 <input checked="" type="radio"/> Astro-Star <input checked="" type="radio"/> EVA-AERO <input checked="" type="radio"/> Pro-S <input checked="" type="radio"/> Euro Star Soft <input checked="" type="radio"/> Astro Saugnapf <input type="checkbox"/> Sohle als Rolle Muster Nr.: <input type="text"/>	
Sonstiges: <input type="text"/>	
Gleit Spitze	<input type="checkbox"/> li. <input type="checkbox"/> re. Perlon Datum: <input type="text"/> NZ: <input type="text"/>

Bodenbau

Auftragsbogen Druckversion 04.07.2024

Polsterungen	<input type="checkbox"/> Vorfpo.gesamt <input type="checkbox"/> li. <input type="checkbox"/> re. <input type="checkbox"/> Fersenspomp. <input type="checkbox"/> li. <input type="checkbox"/> re. <input type="checkbox"/> entspricht Bettungsbau
Polsterungen	<input checked="" type="checkbox"/> punkt.n.Blauab. <input checked="" type="checkbox"/> li. <input checked="" type="checkbox"/> re. <input type="checkbox"/> Fußbettung ganz <input type="checkbox"/> li. <input type="checkbox"/> re.
Polsterungen	<input type="checkbox"/> links: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> rechts: <input type="text"/>
Fußersatz	<input type="checkbox"/> links: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> rechts: <input type="text"/>

Polst.

Kennzeichnung MPG: Firma/Monat+Jahr: <input type="text"/>	Datum: <input type="text"/>	NZ: <input type="text"/>
---	-----------------------------	--------------------------

End

Name:	Vorname:	Leistennummer:	Datum:	Firma:
<input type="text"/>				

Ansprechpartner für Rückfragen

Name: _____

Tel.: _____ Mobil: _____