



Bestellanfrage für Schaumstoffzuschnitt

Hasental 22 a
66440 Blieskastel

Tel.: 0 68 42 - 5 17 22
Fax: 0 68 42 - 53 61 81

- Kontaktdaten -

Kd.-Nr.:			
Firma:			
Name:		Telefon:	
Straße:		Fax:	
PLZ / Ort:		E-mail:	

- Zuschnitt-Spezifikation -

<i>Zur Verwendung als</i>	<i>Schaumtyp</i>	<i>Festigkeit</i>	<i>Beanspruchung</i>
Schlafpolster	PU-Schaum	Gering	Gering
Sitzpolster	Kaltschaum	Mittel	Mittel
Schlaf- u. Sitzpolster	Visco-Schaum	Hoch	Hoch
Rücken- / Lehnenpolster	Verbundschaum		
	Noppenschaum		
_____		Oder techn. Bezeichnung:	
		RG: _____ Sth.: _____	

- Skizze -