



Angebotsformular

Hilfsmittelnummer: 18.99.99.0010

1. Angaben zum Sanitätshaus

Name: _____
 Straße/Hausnummer: _____
 PLZ/Ort: _____
 Ansprechpartner: _____
 USt-IdNr: _____
 Bestell-Nr.: / Kom.: _____

2. Angaben zum Rollstuhl

Hersteller: _____
 Fabrikat / Modell: _____
 Herst.-Dat. (optional): _____
 Seriennummer: _____

3. Versorgungsanlass

neuer Rollstuhl Nachrüstung

4. Bestellung

<i>Hauptartikel:</i>	<i>Art.-Nr.:</i>	<i>Stückpreis exkl. MwSt.</i>	<i>Anzahl:</i>
Dreiteilbares Kunststoffrad 24"	PT20	1075€	
Dreiteilbares Carbonrad 24"	CC21	2099€	

<i>Achsaufnahme:</i>	<i>Art.-Nr.:</i>	<i>Stückpreis exkl. MwSt.</i>	<i>Anzahl:</i>
12,0mm Achse	-----	na	
12,7mm (1/2") Achse	-----	na	

<i>Einstecktiefe am Rollstuhl (bei 12,0mm Achse)</i>	<i>Art.-Nr.:</i>	<i>Stückpreis exkl. MwSt.</i>	<i>Anzahl:</i>
48-52mm (Standard)	CW003P	inklusive	
53-57mm	CW004P	inklusive	
63-67mm	CW007P	inklusive	
70-74mm	CW010P	inklusive	

<i>Einstecktiefe am Rollstuhl (bei 12,7mm Achse)</i>	<i>Art.-Nr.:</i>	<i>Stückpreis exkl. MwSt.</i>	<i>Anzahl:</i>
50-54mm (Standard)	CW003P	inklusive	
63-67mm	CW004P	inklusive	

<i>Zubehör:</i>	<i>Art.-Nr.:</i>	<i>Stückpreis exkl. MwSt.</i>	<i>Anzahl:</i>
Greifringüberzug	_EPDM	169,60€	
Center Clamp für Trommelbremse	_B	248€	
Rad Clip zur Segment Verriegelung	CL23	178,50€ (6er Set)	

Ort, Datum

Unterschrift Fachhändler