Kopiervorlage Bestellformular

Bestelldatum _____

ORTHOPÄDIE KALL GMBH

Dreherstraße 21-23 | D-42899 Remscheid

+49 (0) 2191-9473-0

+49 (0) 2191-9473-10

info@ok-kall.de

www.ok-kall.de

Firma _____ Name _____

Straße & Nr. _____ PLZ & Ort _____

Tel. _____ Fax _____

E-Mail _____ ☐ Sanitätshaus ☐ Orthopädie-Technik ☐ Orthopädie-Schuhtechnik

Artikelnummer	20	22	24	26	28	30	32	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

Sonstiges / Notizen

Firmenstempel