



Zimmermann Orthopädietechnik  
Meisterbetrieb

Bestellformular für Therapiesohlen **R28**

Fax: **08231 95 98 249**

Mail: **ot.technik@web.de**

Absender

Firma: \_\_\_\_\_

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

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

**R28 - HALLUX VALGUS**

Art.-Nr.: 128092



**155,00€ / Paar**

inkl. MwSt.

Größe	35	36	37	38	39	40	41
Paar							

Größe	42	43	44	45	46	47
Paar						

Nach Eingang Ihrer Bestellung erhalten Sie von uns eine Auftragsbestätigung mit Rechnung.  
Wir verschicken Ihre Ware nach erfolgtem Zahlungseingang.