

## Bestellschein/Preisliste 2022

### Grundmodell

<input checked="" type="checkbox"/>	Bestell-Nr.	Größe	Artikel	Material	VE	Menge	Preis/VE in €
<input type="checkbox"/>	UR 5000	1	<b>Therapiesitz URSBERG*</b>	Buche	Stück		<b>755,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5100	2	<b>Therapiesitz URSBERG*</b>	Buche	Stück		<b>755,-</b>

\*ohne Sitz- und Rückenplatte

### Zubehör

<input checked="" type="checkbox"/>	Bestell-Nr.	für Größe	Artikel	Farbe	VE	Menge	Preis/VE in €
<input type="checkbox"/>	UR 5010	1	<b>Armlehnen</b>		Paar		<b>179,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5015	2	<b>Armlehnen</b>		Paar		<b>179,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5020	1	<b>Fußstütze</b>		Stück		<b>249,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5025	2	<b>Fußstütze</b>		Stück		<b>249,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5030B	1	<b>Sitz- und Rückenplatte</b>	blau	Stück		<b>269,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5030L	1	<b>Sitz- und Rückenplatte</b>	lila	Stück		<b>269,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5035B	2	<b>Sitz- und Rückenplatte</b>	blau	Stück		<b>269,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5035L	2	<b>Sitz- und Rückenplatte</b>	lila	Stück		<b>269,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5040B	1	<b>Abduktionskeil*</b>	blau	Stück		<b>298,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5040L	1	<b>Abduktionskeil*</b>	lila	Stück		<b>298,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5045B	2	<b>Abduktionskeil*</b>	blau	Stück		<b>298,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5045L	2	<b>Abduktionskeil*</b>	lila	Stück		<b>298,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5042	1-2	<b>Aufnahme für Abduktionskeilhalterung</b> (mitbestellen, wenn keine Fußstütze zum Einsatz kommt)	schwarz	Stück		<b>0,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5060	1	<b>Sitzhose</b>		Stück		<b>186,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5065	2	<b>Sitzhose</b>		Stück		<b>198,-</b>
<input type="checkbox"/>	UR 5050	1-2	<b>Brust-/Beckengurt</b>		Stück		<b>88,-</b>

\* Nur in Verbindung mit der Fußstütze montierbar.

Anonymisierte Kommission:

alle genannten Preise zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer  
**Anteilige Fracht- und Verpackungskosten**

Anschrift/Stempel oder Kunden-Nummer:

Name/Firma .....

Straße/Haus-Nr. ....

PLZ/Ort .....

.....

Kunden-Nr. ....

Datum/Unterschrift .....