



## Bestellformular für die Versorgung von Anti-Allergie-Bettwäsche

### Kundendaten:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Adresse:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Telefon-Nr.:	<input type="text"/>	Krankenkasse:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Versicherten-Nummer:	<input type="text"/>

**Bitte lassen Sie uns das ausgefüllte Bestellformular, sowie die dazugehörige Original Verordnung (Rezept) per Post zukommen. Nach Erhalt der Unterlagen, werden wir umgehend die benötigten Artikel an Sie versenden.**

**Ein Set besteht immer aus einem Kopfkissen, einem Deckenbezug und einem Matratzenbezug.**

### Kissenbezug

Größe	Menge
40 x 40 cm	<input type="text"/>
40 x 60 cm	<input type="text"/>
40 x 80 cm	<input type="text"/>
80 x 80 cm	<input type="text"/>

### Matratzenbezug

Größe	Menge
70 x 140 x 14 cm	<input type="text"/>
90 x 160 x 16 cm	<input type="text"/>
90 x 190 x 20 cm	<input type="text"/>
90 x 200 x 16 cm	<input type="text"/>
90 x 200 x 20 cm	<input type="text"/>
100 x 200 x 16 cm	<input type="text"/>
100 x 200 x 20 cm	<input type="text"/>
140 x 200 x 16 cm	<input type="text"/>
140 x 200 x 20 cm	<input type="text"/>

### Deckenbezug

Größe	Menge
80 x 80 cm	<input type="text"/>
100 x 135 cm	<input type="text"/>
135 x 200 cm	<input type="text"/>
155 x 200 cm	<input type="text"/>
155 x 220 cm	<input type="text"/>

Bei Sondergrößen können Sie uns gern anrufen. Wir klären ab ob diese Größen verfügbar sind.