

EINSTELLPROTOKOLL

Händler-Name: _____

Kunden-Name: _____

Kunden-Nr.: _____

Lordose- und Beckenbereich

weich mittel fest

• •• •••

• •• •••

• •• •••

• •• •••

Kniebereich

Verschiebung:

↑ ↑↑ ↓ ↓↓

Höhenverstellung:

○ + ++

↑ ↑↑ ↓ ↓↓

○ + ++

Größe: _____

Rahmentyp: _____

Matratze: _____

Kopfkissen: _____

Sonstiges: _____

