OY TEEMA LINE LTD

TEL: +358 – 3 – 4246 2700
FAX: +358 – 3 – 4246 2718
info@thune.fi
www.kurtthune.com

© OY TEEMA LINE LTD 04.02.2010 KT

BESTELLFORMULAR XPERT

DATUM: ____/____/20___

2010
J08/J09 SWI

NUR FÜR OY TL LTD !!

IN DIESER WEISE SCHREIBEN :	1	2	3	4	5	7	A	B	C	G	X

T Y P (ankreuzen)	
3-STELLUNG	STEHEND

ICH WILL STANDARDFARBEN:	SCHWARZ/WEISS/GRAU/ROT/BLAU	
	SCHWARZ/WEISS/GRAU/GELB	

STEHENDJACKE MIT RIEMENHALTER. ☐ oder STEHENDJACKE MIT RIEMENHALTER UND RECHTER ELLENBOGENPOLSTERUNG. ☐

ICH SCHIESSE MIT SCHIESSHOSE: JA ☐ NEIN ☐

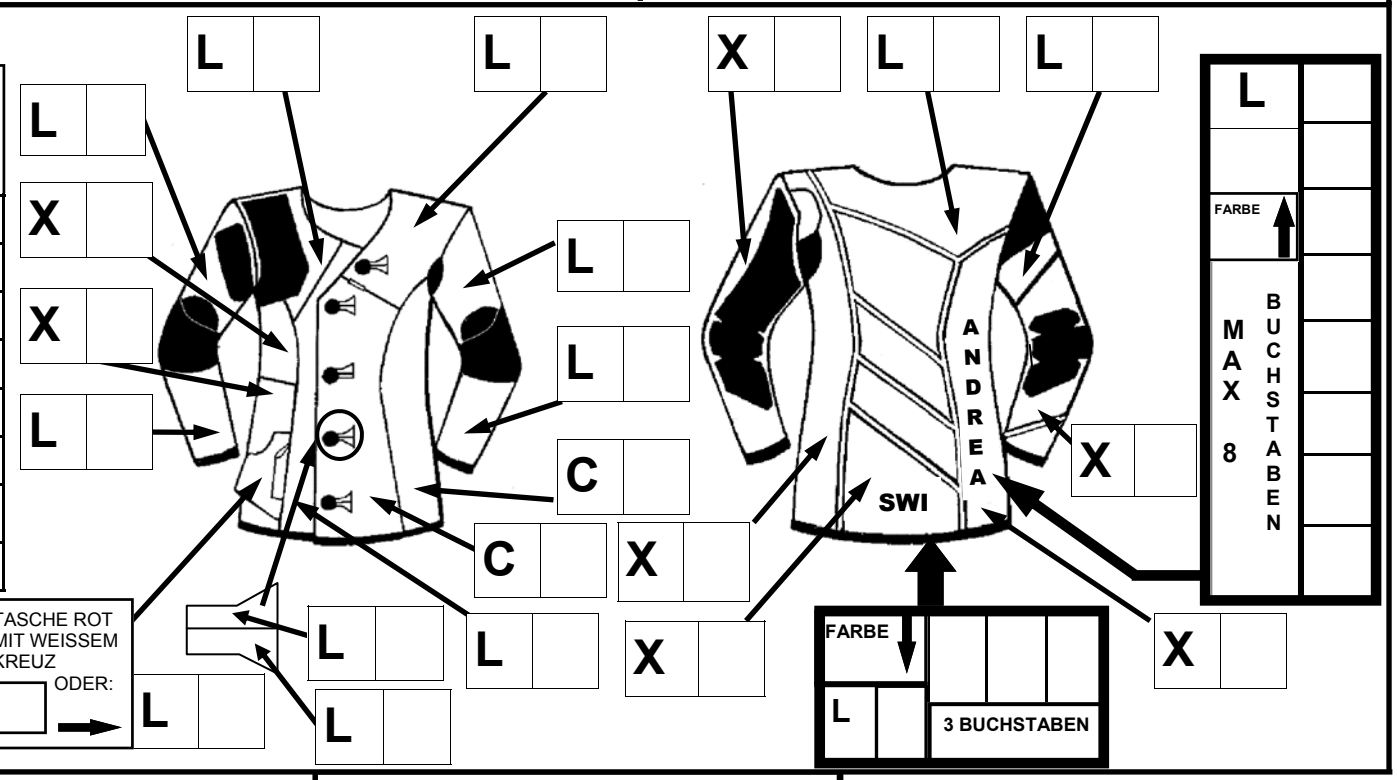
GEWICHT kg
KÖRPERGR. cm
KONFEKTION

RECHTS-SCHÜTZE ☐ LINKS-SCHÜTZE ☐

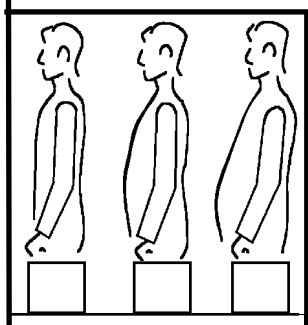
MANN ☐ FRAU ☐

Falls unter 20 Jahre alt: ____ JAHRE

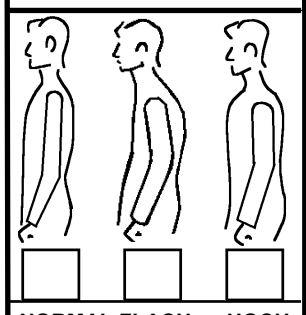
MATERIAL / FARBE	X 1,2 mm LEINEN CANVAS	C CLARINO	L LEDER	PASPEL ankreuzen
WEISS	X O	—	L O	
SCHWARZ	X 1	C 1	L 1	
GRAU	—	C 2	L 2	
ROT	—	C 3	L 3	
PFLAUME	—	—	L 5	
BLAU	—	—	L 6	
GRÜN	—	—	L 8	
GELB	—	—	L 9	



KNÖPFE: ☐ SCHWARZ ☐ WEISS

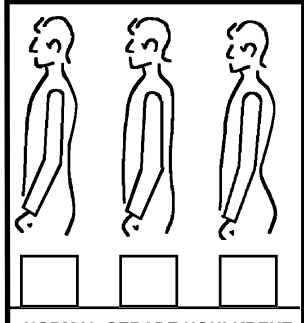


FORM DES BAUCHES



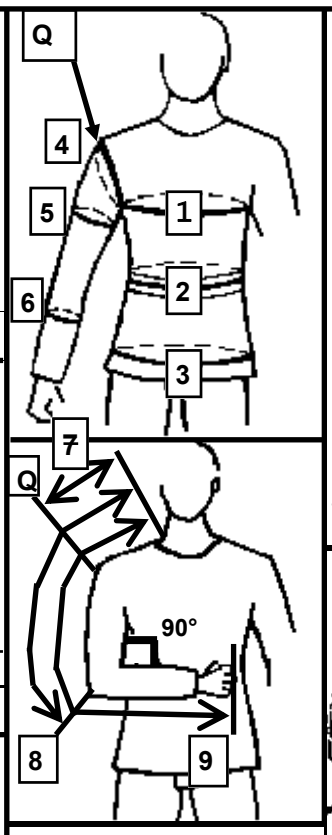
NORMAL FLACH HOCH

FORM DER BRUST



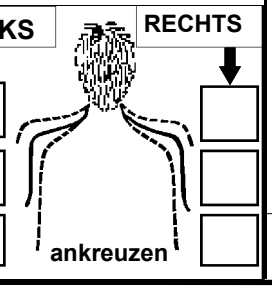
NORMAL GERADE HOHLKREUZ

FORM DES RÜCKEN

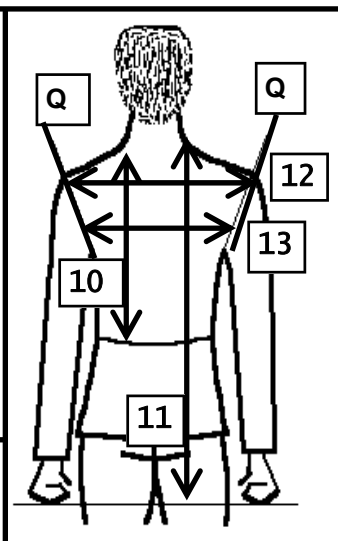


SCHULTERN

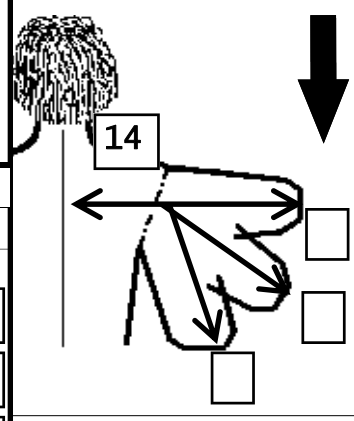
LINKS RECHTS



ankreuzen



RECHTER ELLENBOGEN IM STEHENDANSCHLAG, **ankreuzen !**



14. IM STEHENDANSCHLAG ABMESSEN.

ALLE MASSE WERDEN OHNE SCHIESSHOSE ABER ÜBER DIE SCHIESSUNTERBEKLEIDUNG GEMESSEN!

BITTE, HIER NICHT SCHREIBEN!

		S	K	E	
1. UM DIE BRUST HERUM, MAX.					
2. UM DIE TAILLE.					
3. UM DIE HÜFTE, MAXIMUM.					
4. UM DIE SCHULTER AM Q-PUNKT.					
5. UM DEN OBERARM, MAX.					
6. UM DEN UNTERARM AM ELLENBOGEN, MAXIMUM.					
7. VOM HALSANSATZ ZUM Q-PUNKT.					
8. VOM HALSANSATZ ÜBER Q-PUNKT ZUM ELLENBOGEN.					
9. VOM HALSANSATZ ÜBER Q-PUNKT UND ELLENBOGEN ZUR FAUST.					
10. VOM HALSANSATZ ZUR TAILLE (Siehe Figur).					
11. VOM HALSANSATZ ZUR FAUST MIT GESTRECKTEM ARM.					
12. SCHULTERBREITE ZWISCHEN Q-PUNKTEN.					
13. RÜCKENBREITE ZWISCHEN DEN ACHSELN.					
14. VON MITTE DES RÜCKEN ZUM ELLENBOGEN IM STEHEND-ANSCHLAG.					

VERMERKE (SPEZIELLE KÖRPERFORM ODER ANSCHLAG USW.):

OY TEEMA LINE LTD REMARKS:
KIRJ. kpl.

NB!! **ICH HABE DIE ANLEITUNG FÜR DIE MESSUNG GELESEN UND DIE MASSE FÜR DIESE JACKE GENOMMEN.**
NAME (MIT GROSSEN BUCHSTABEN, BITTE):

HÄNDLER:

NAME
STRAßE
PLZ ORT
LAND
TEL. MOBIL
E-MAIL
UNTERSCHRIFT DES KUNDEN