

Aerolet® Toilettenlift von ECONOMIC HOLLAND

Hilfsmittel-Verzeichnis Pos.-Nr.: 33.40.03.1002

- Vorführung _____
- Angebot _____
- Auftrag _____

Vertretung in Deutschland:


OXYON-WOLFF

Spezialeinrichtungen für Bad und Toilette

Fringsst. 5, D-40221 Düsseldorf

Tel. 0211/392095, Fax 0211/395352

E-Mail: info@oxyonwolff-duesseldorf.de

 WhatsApp 0176/45625501

Datum: _____	Ausgeführt durch: _____	Installation durch / am: _____
Kunde:		Angebot an / Auftrag von:
Name		Firma
Straße		Sachbearbeiter
PLZ Ort		Straße
Tel. Fax		PLZ Ort
E-Mail		Tel. Fax
Krankenkasse		

Konfiguration Aerolet Toilettenlift (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Modellvariante:** basic (diagonal) diagonal vertikal
- Scharnierloch (nur basic + diagonal):** 1 2 3 4 5
oder Körpergröße: ____ cm
- Armstütze links:** hochklappbar Sondermaß: _____
- Armstütze rechts:** hochklappbar Sondermaß: _____
- Armstütze mitgehend (optional bei diagonal, immer bei basic)**
- Bedienung an der Armstütze (immer)** links rechts
 innen außen
- Oder: **wechselbare Bedienung (für Links- und/oder Rechtshänder)**
- Fußschalter | Kabelgebundene Fernbedienung | Pneumatik
- Sonderausstattung:**
- Montafon Dusch-WC VAmat Dusch-WC
- Barriatik Variante bis 250 kg Akku Variante 12 V

Maßangaben in cm

- Abstand Befestigungslöcher WC-Brille **A)** ____
- Abstand Löcher bis Wand **B)** ____
- Keramikbreite auf Höhe der Löcher **C)** ____
- Abstand Löcher bis Spülkasten, Sockel, o.ä. **D)** ____
- Abstand Mitte nach links **E)** ____
- Abstand Mitte nach rechts **F)** ____
- WC-Becken Höhe (ohne Brille) **G)** ____
- Spülkasten Höhe Unterkante **H)** ____
- Etage / Standort der Toilette: _____
- Befestigungssatz für: durchgängige Löcher Spreizdübel-System

Hinweise: _____

