

# Maßblatt

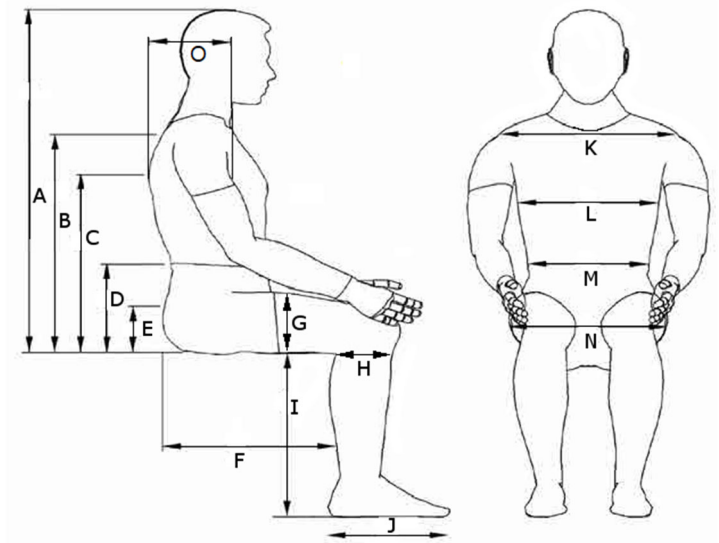
Absender: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Kommission: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

## Polstermaße für Schalenbau

Einzutragen sind die **Polstermaße**. Alle Maße in cm angeben! Die Angaben „links“ und „rechts“ sind immer aus Sicht der sitzenden Person zu sehen. Fett gedruckte Maße bitte unbedingt angeben.

A) Kopfhöhe	_____
<b>B) Schulterhöhe</b>	_____
<b>C) Achselhöhe links</b>	_____
<b>Achselhöhe rechts</b>	_____
D) Ellenbogenhöhe	_____
E) Hüfthöhe	_____
<b>F) Sitztiefe links</b>	_____
<b>Sitztiefe rechts</b>	_____
G) Oberschenkelhöhe	_____
H) Knielänge	_____
I) Unterschenkellänge	_____
J) Fußsohlenlänge	_____
K) Schulterbreite	_____
<b>L) Brustbreite</b>	_____
M) Taillenbreite	_____
<b>N) Sitzbreite vorne</b>	_____
<b>Sitzbreite hinten</b>	_____
<b>O) Thoraxtiefe</b>	_____



Sitzmulde flach	_____
Sitzmulde ausgeprägt	_____
Beckenvorverlegung, Dicke	_____
bis Höhe	_____

## Notizen zu Polstermaßen

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Gewünschtes Material Sitz

- |  |                                       |   |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Frame Foam weiß   | <input type="checkbox"/> PU gelb RG50 | <input type="checkbox"/> Bultex rosa RG40(bis Breite 35cm)              |
| <input type="checkbox"/> PE Hartschaum <b>Aufpreis</b>   |                                       | <input type="checkbox"/> PU grau RG70 (bis Breite 57cm) <b>Aufpreis</b> |
| <input type="checkbox"/> Anderes Material Rücken oder Schaumstoffkombinationswünsche: <b>beides mit Aufpreis</b> |                                       |   |

**Maße zur Bearbeitung:** Hinweise/Erklärung siehe [www.osstec.de/bearbeitungshinweise](http://www.osstec.de/bearbeitungshinweise)

- |   |                      |
|---|----------------------|
| 3D Offset in mm (max. 24mm):  | <input type="text"/> |
| Verbreiterung in mm:  | <input type="text"/> |
| Inklination (A-B) in cm links/rechts:                               | <input type="text"/> |
| Außenmaß Fräsung oder Aluschale in cm (nichtzutreffendes streichen) | <input type="text"/> |
| Symmetrische Bearbeitung, welche Körperseite behalten?              | <input type="text"/> |

## Informationen zum Ablauf der Versorgungen

- Hilfsmittel wird an OssTec versendet, um einen optimalen Einbau zu gewährleisten
- Sitzsystem soll ohne Hilfsmittel gebaut werden

## Hilfsmittel

- |   |                      |
|---|----------------------|
| Hersteller  | <input type="text"/> |
| Typ   | <input type="text"/> |
| Sitzbreite in cm<br>(von Innenseite Seitenteil bis Innenseite Seitenteil)             | <input type="text"/> |
| Sitztiefe in cm<br>(Sitzplatte vorne bis Rückenrohr bzw. bis zur Mitte fester Rücken) | <input type="text"/> |
| Rückenhöhe<br>(Von Sitzplatte bis Oberkante Rückenbespannung)                         | <input type="text"/> |

## Notizen zu Hilfsmittel

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>