

# VAKUSAN

## BAD- UND TOILETTENLÖSUNGEN

### Toilettensitz



Bestellung

Kostenvoranschlag

Rückrufwunsch

Seite 1 von 2

Kunde
-------

Kommission
------------

Ansprechpartner
-----------------

Telefon
---------

E-Mail
--------

Fax
-----

## Maße

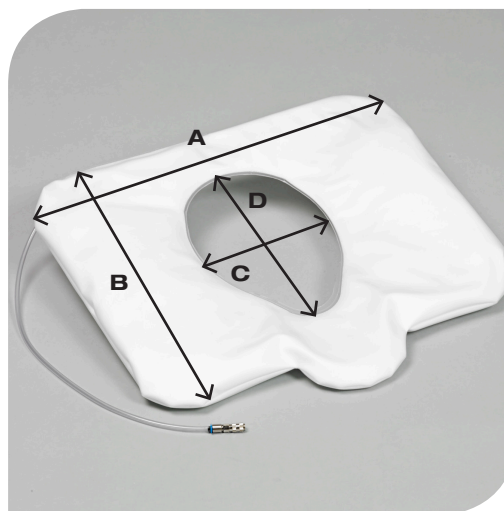
<b>A</b> Sitzbreite	cm
---------------------	----

<b>B</b> Sitztiefe	cm
--------------------	----

<b>C</b> Pflegeöffnung Breite	cm
-------------------------------	----

<b>D</b> Pflegeöffnung Länge	cm
------------------------------	----

Die Polsterdicke beträgt jeweils 5 cm.



VAKUFORM GmbH, Weiterstädter Landstr. 13, D 64291 Darmstadt  
Telefon +49 (0) 6151 9183610 , kontakt@vakuform-reha.de, [vakuform-reha.de](http://vakuform-reha.de)

**FAX +49 (0) 6151 9183620**

 **VAKUFORM®**



## Ausführung

- Bestellnummer: 70000-5  
mit 4 Saugnäpfen

## Zubehör

- Gurtdurchführung
- Gurthalterung
- Ballpumpe
- Fußpumpe
- Bestellnummer: 31000  
Doppelfunktions-Elektropumpe LM03

---

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift