

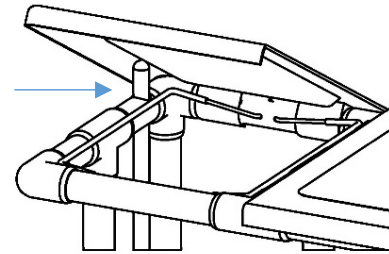


**RCN Medizin- und Rehathechnik GmbH**  
 Hauptstrasse 4 • D-55471 Sargenroth  
 Tel. 06761 - 9197-0 Fax.: 06761- 919770

## Deckelbestellung für Sammler

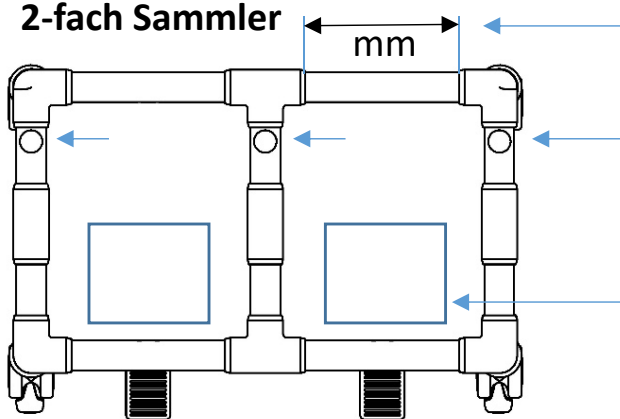
Die Seriennummer (SN) des Sammlers lautet: \_\_\_\_\_

Wir benötigen bei der Ausstattung mit Fußpedal die Positionen der Hebestange für den Deckel:



**Absender:**  
 Haus: .....  
 Abteilung: .....  
 Name: .....  
 Tel.: .....  
 Straße: .....  
 PLZ / Ort: .....

### 2-fach Sammler



1. Bitte Abstand eintragen

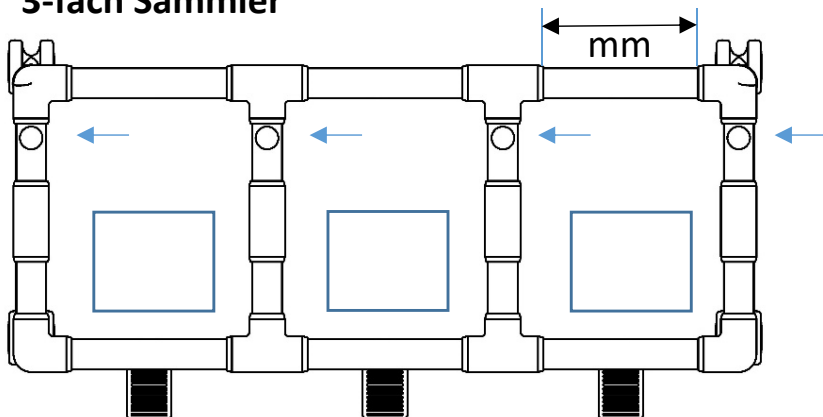
2. Bei Ausstattung mit Fußpedal markieren Sie bitte mit Kreuzen X die Positionen der Deckel-Hebestangen

3. Farbe bei der gewünschten Deckel-Positionen eintragen

**Deckelfarben** Tragen Sie bitte für den/die benötigten Deckel die gewünschte Farbe ein:



### 3-fach Sammler



### 4-fach Sammler

