

Sehr geehrter Kunde,
vielen Dank für Ihr Interesse an einer Musterstellung unseres Gehwagens GW 120. Bitte beantworten Sie kurz die nachstehenden Fragen und senden Sie den Fragebogen per Fax: **06761-919770** oder E-Mail: **info@rcn-medizin.de** an uns zurück.
Vielen Dank Ihr RCN-Team

Einrichtung		Postleitzahl	Ort
Ansprechpartner		Telefon	Fax
Straße	Hausnummer	E-Mail-Adresse	

Von wem soll der Gehwagen genutzt werden?

Der Gehwagen wird allgemein genutzt
Er wird von einer bestimmten Person genutzt

Größe: _____
Gewicht: _____
Mobilität: _____

Wie wird der Gehwagen finanziert?

Rezept _____
Fachhändler (Name und Ort)
Selbstzahler

Ist der Gehwagen im Haus schon bekannt?

Ja Nein

Besitzt Ihr Haus schon einen Gehwagen?

Ja Nein

Wer ist der Ansprechpartner im Haus?

Wer entscheidet über die Anschaffung?

Wunschtermin zur Vorstellung?



Alle Angaben in cm bzw. kg.
Druckfehler u. technische Änderungen vorbehalten!

Modell	Außenabmessungen			Sitz			Griffhöhe	Belastbarkeit	max. Körpergröße	Gewicht
	Tiefe	Breite	Höhe	Tiefe	Breite	Höhe				
GW 120 Mini	89	72	88,5-103,5	26	38,5	39-54	59,5-74,5	150	155	16
GW 120	99	78,5	107,5-122,5	32,5	44,5	52,5-67,5	78,5-93,5	150	190	18
GW 120 AFS	102,5	82	107,5-122,5	32,5	44,5	52,5-67,5	78,5-93,5	150	190	19,5
GW 120 Maxi	112,5	83,5	104-119	34	50	45-60	75-90	200	190	30,5