

# FUßMESSBOGEN

Für den Schuh/Stiefel/Hersteller/Modell/Artikel: \_\_\_\_\_ Kd.-Nr. (falls zur Hand): \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Kreuzen Sie bitte an:

Ich trage lose Einlagen

Fußmessung am Nachmittag

Ihre bekannte Schuhgröße für Sicherheitsschuhe:

Fußmessung am Vormittag

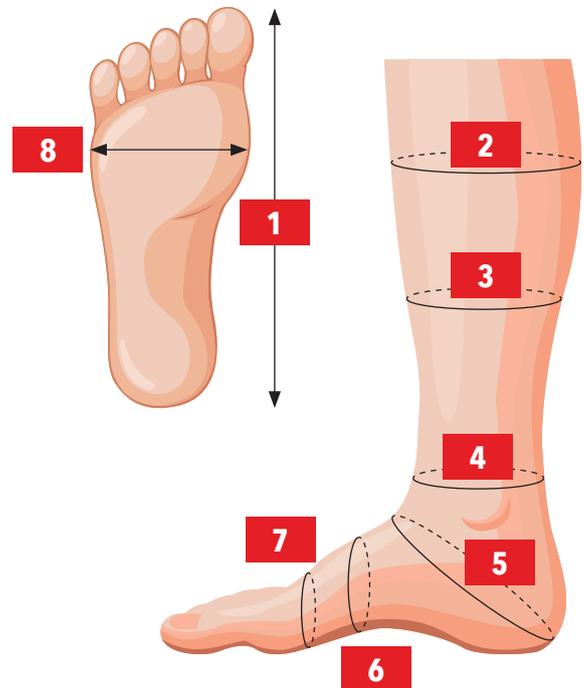
Bekannter Fußstellungsfehler

\_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

	Linker Fuß	Rechter Fuß
<b>1 FUßLÄNGE</b> bei Belastung in mm		
<b>2 WADENWEITE</b> an der stärksten Stelle in cm (bitte Höhe mit angeben)		
<b>3 WADENMAß</b> bei ca. 15 cm in cm		
<b>4 KNÖCHELMAß</b> in cm		
<b>5 EINSCHLUPFWEITE</b> in cm		
<b>6 SPANNWEITE</b> in cm		
<b>7 BALLENUMFANG</b> in cm		
<b>8 BALLENBREITE</b> in cm		

Fußmessung mit Einsatzstrümpfen erforderlich.



Datum, Unterschrift