



Vergeet geen montageplaat toe te voegen wanneer u een zitsysteem besteld.

Meer informatie over montageplaten zie pagina 80



Zitzi Flipper Pro - Bestelformulier

- 844001 Flipper Pro maat 1 - manueel
- 844103 Flipper Pro maat 2 - manueel (kantelfunctie met gasveer)
- 844105 Flipper Pro maat 3 - manueel (kantelfunctie met gasveer)
- Gasveer 600N (gebruikersgewicht 0-30kg)
- Gasveer 800N (gebruikersgewicht 30-50kg)
- Gasveer 1200N (gebruikersgewicht 50-75kg)

Onderdelen

- 844020 Ombouwset - Elektrisch
- 844021 Ombouwset - Manueel

Flipper Pro

- 844002 Flipper Pro maat 1 - Elektrisch
- 844104 Flipper Pro maat 2 - Elektrisch (kantelfunctie met gasveer)
- 844106 Flipper Pro maat 3 - Elektrisch (kantelfunctie met gasveer)

Flipper Pro Flex

- 844011 Duwbeugel maat 2 (hoog)
- 844012 Duwbeugel, groot (gemonteerd aan het frame)
- 844023 Elektrische kantelfunctie (i.p.v. standaard)

Zitzi Wave

- 844022 Ombouwset - Elektrische kantelfunctie
- 844010 Duwbeugel maat 1

Zitzi Flipper Pro Flex - Bestelformulier

Standaard uitvoering inclusief duwbeugel (844230) en duwbeugel (laag) maat 1 (844010)

- 844200 Flipper Pro Flex - Manueel
- 844220 Voorwiel 7" massief std. (optie)
- 844221 Voorwiel 7" lucht (optie)
- 386107 Anti-kiepwiel - rechts
- 386108 Anti-kiepwiel - links
- 844201 Flipper Pro Flex - Elektrisch
- 844225 Achterwiel 16", massief std. (optie)
- 844226 Achterwiel 12", massief (optie)
- 844215 Taxifixatie
- 844023 Elektrische kantelfunctie (i.p.v. standaard)

Onderdelen

- 844230 Duwbeugel, groot (gemonteerd aan het frame))
- 844010 Duwbeugel maat 1 (laag)
- 844020 Ombouwset - Elektrisch
- 844021 Ombouwset - Manueel
- 844022 Ombouwset - Elektrische kantelfunctie

Zitzi Wave - Bestelformulier

- 385102 Zitzi Wave maat 2
- 385110 Zonnekap
- 385115 Regenkap (moet altijd gecombineerd worden met art.nr. 385110)
- 385117 Extra lange duwbeugel
- 385120 Mand

- Bestelling
- Op maat gemaakt
- Reeds geleverd
- 387100 Zicht termijn
Uren _____
- 900001 Reistijd
Uren/afstand. _____

- Offerte
- Voorlopige offerte
- Dagen

Klant / Factuuradres _____
 Bezorgadres _____
 Postcode _____ Plaats _____
 Verantwoordelijke therapeut _____