

# Bestellung

Name, Vorname: .....

Straße / Hausnr.: .....

PLZ Ort: .....

Telefonnr.: .....

Hochzeitstermin: .....



Modellname:	
Farben:	
Verschuß an der Corsage: zur Auswahl stehen Häkchen, Reißverschluß oder zum Schnüren (zum Schnüren empfohlen)	
Reifrock (ja/nein)	

## Maßtabelle (bitte ausfüllen):

Körpergröße:		cm
Körbchengröße / BH-Größe:		
Brustumfang / Oberweite:		cm
Unterer Brustumfang:		cm
Taille:		cm
Bauchweite:		cm
Hüftweite:		cm
Hüfttiefe:		cm
Vordere Tailllänge:		cm
Rückenlänge:		cm
Seitenlänge:		cm
Rückenbreite:		cm
Oberarmweite:		cm
Armlänge:		cm
Absatzhöhe Ihrer Brautschuhe:		cm

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....

Bitte senden Sie uns dieses Blatt ausgefüllt per Post an  
unsere Büroadresse:

Traumkleider.de  
André Kelle  
Töpfergasse 2  
D- 01979 Lauchhammer- Mitte

Oder scannen und per email an  
info@traumkleider.de  
Oder faxen Sie es uns unter 03574-  
464125.