



PRO ACTIV Sitz- und Rückensysteme

☐ **Kostenvoranschlag Datum:** _____

Beratung erfolgte durch
Mitarbeiter Sanitätshaus: _____

Außendienst PRO ACTIV: _____

Anfrage-Nr.: _____

☐ **Bestellung Datum:** _____

Gemäß AGB PRO ACTIV Reha-Technik GmbH

Bestell-Nr.: _____

Sanitätshaus / Firmenadresse:

Kd.-Nr.: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

ASP.: _____

Versandadresse: ☐ **wie Firmenadresse**

☐ **abweichend** (siehe unten)

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Rechnungsadresse: ☐ **wie Firmenadresse**

☐ **abweichend** (siehe unten)

Kd.-Nr. _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

ASP.: _____

Kundenname / Kommission:

ID- / Kom.-Nr.: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Geb.-Dat.: _____

Kostenträger: _____

Indikation: _____

Bestellung des Sitz- und/oder Rückensystems zu folgendem Produkt:

☐ **Rollstuhlneubestellung**

(siehe separat beigegefügtes Bestellblatt)

☐ **Nachrüstung für einen PRO ACTIV Rollstuhl¹**

- Typ: _____
- Produktnummer: _____
- Baujahr: _____
- Sitzbreite SB: _____
- Sitztiefe ST: _____
- Rückenhöhe RH: _____

☐ **Nachrüstung für Fremdprodukt¹**

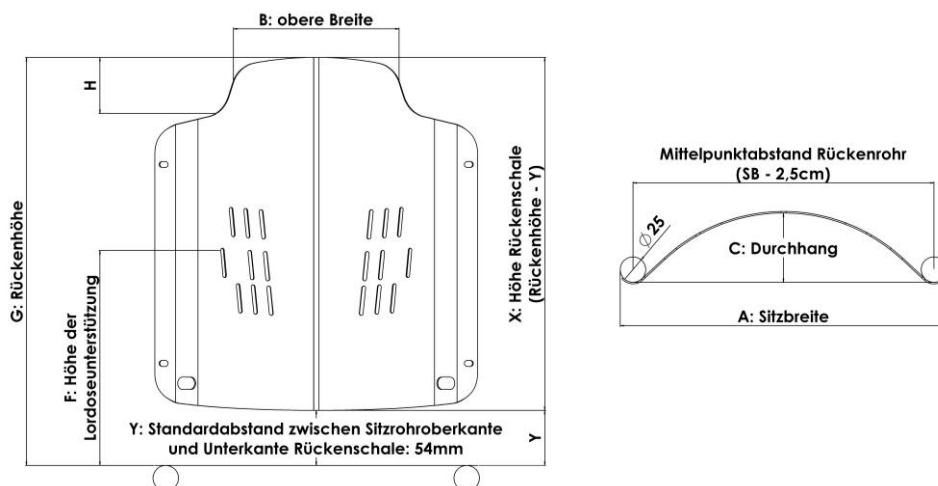
- Sitzbreite SB: _____
- Sitztiefe ST: _____
- Rückenhöhe RH: _____

Bitte unbedingt die Zeichnungen beachten, es erfolgt seitens PRO ACTIV keine Kompatibilitätsprüfung

¹ Bei den angegebenen Preisen handelt es sich um Aufpreise bei einer Rollstuhlneubestellung. Sofern die Artikel zur Nachrüstung bestellt werden, können die Preise einzelner Artikel abweichen. Bitte fordern Sie einen Kostenvoranschlag an.

Rückenausstattung mit Rückenschale

Rückenkissen, sofern gewünscht, bitte separat auswählen!



Maße	Maßangaben	Hinweise			
A Sitzbreite	s. RS-BB	SB 20 – 48 cm	Ab SB 49 cm auf Anfrage möglich.		
B obere Rückenbreite		SB 18 – 21: 13 cm	SB 22 – 26: 14 cm	SB 27 – 36: 17 cm	SB 37 – 50: 19,5 cm
C Durchhang	_____ cm	SB 18 – 22: 5 cm	SB 23 – 30: 6 cm	SB 31 – 38: 6,8 cm	SB 39 – 50: 7,5 cm
	Bitte beachten Sie, dass bei einem Durchhang > 7 cm ggf. ein Aufpreis entstehen kann.				
F Höhe Lordoseunterstützung	_____ cm	unter RH 24 cm ohne Lordosegurte	RH 25 – 36 cm: 14 – 19 cm	RH 37 – 43 cm: 20 – 22,5 cm	RH 44 – 50 cm: 23 – 26,5 cm
	☐ ohne Lordoseschlitz				
G Rückenlänge	s. RS-BB	min. 24 cm			
H		< RH 25: 4,5 cm	RH 25 – 48: 5,5 cm	indiv. ab RH 49: 7,5 cm	

Ergonomie-Rückenschale Aluminium ab RH 24 cm

- ☐ für SPEEDY A1, A2, F1, F2, F3, 4all, 4you, 4teen, BUDDY und LIFT A9000802210-K mit Lordoseunterstützung
Farbe: Anthrazit matt
(Sofern keine Angabe unter Auswahl Farbe)

€ 441,60



Ergonomie-Rückenschale Aluminium ab RH 34 cm und SB 33 cm

- ☐ für TRAVELER A9030802210-K mit Lordoseunterstützung, Befestigung am Rückenquerbügel, über Rastklinke abnehmbar
Farbe: Anthrazit matt
(Sofern keine Angabe unter Auswahl Farbe)

€ 620,10



Rückenkissen für Ergonomie-Rückenschale

- ☐ A9000802220-K € 221,30
Polsterdicke 2 cm

Bezugsstoff:

- ☐ Schwarz, atmungsaktiv, offene Oberfläche
☐ Schwarz, atmungsaktiv, geschlossene Oberfläche

Sofern keine Angabe erfolgt, wird der Bezugsstoff „Schwarz, atmungsaktiv, offene Oberfläche“ ausgeliefert.



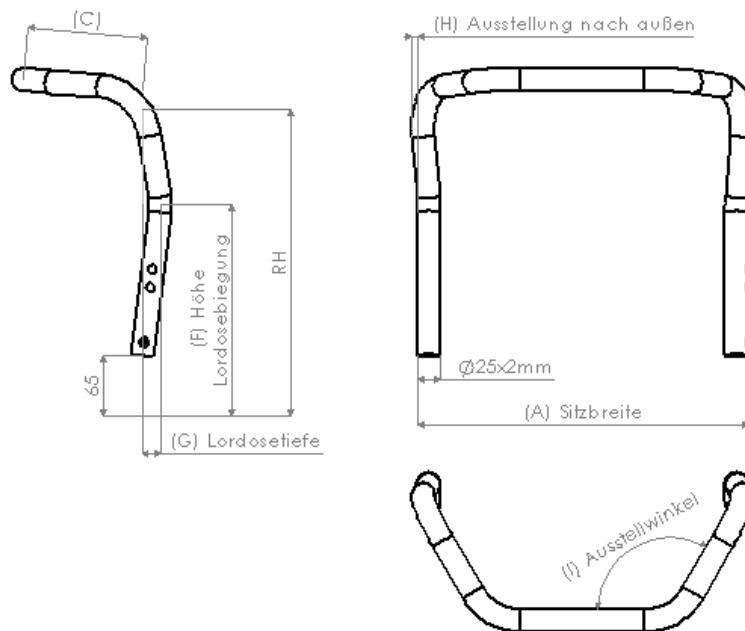
ERGO Back Rückenlehnenbügel gerade für Ergonomie-Rückenschale ab RH 24 cm und SB 30 cm

- ☐ für SPEEDY A1, A2, F1, F2, F3, 4all, 4you, 4teen, BUDDY und LIFT A9000802019-K
Farbe: Anthrazit matt
(Sofern keine Angabe unter Auswahl Farbe)
Rückenschale separat auswählen, nicht in Verbindung mit Schiebegriffen bzw. BUDDY nur kompatibel mit Schiebegriff
Art.-Nr.: A9041401082

€ 242,60



Rückenausstattung mit ERGO Back Rückenlehnenbügel



Maße	Maßangaben	Hinweis
A Sitzbreite	s. RS-BB	
B Rückenhöhe	s. RS-BB	
C	_____ cm	min. 10,5 cm, Standard 12 cm
F Höhe Lordosewölbung Auswahl nur bei Artikelnummer A9000802016-K	_____ cm	Die Höhe der Lordosewölbung ist abhängig von den körperlichen Gegebenheiten sowie dem Sitzsystem. Erfolgt keine Angabe wird Höhe 23 cm geliefert.
G Lordosetiefe	_____ cm	Empfehlung: 1 - 3 cm Ohne Angabe: Standard 2 cm
H Ausstellung nach außen	_____ cm	max. 1 cm bei Rückenlehne abfaltbar max. 2 cm bei Rückenlehne fest
I Ausstellwinkel	_____ °	Standard: 120° (min. 95° - max. 135°)

ERGO Back Rückenlehnenbügel gerade ab RH 20 cm und SB 30 cm

- ☐ für SPEEDY A1, A2, € 291,20
F1, F2, F3, 4all, 4you,
4teen, BUDDY und LIFT
A9000802018-K

mit ausgespartem Griffbereich, anpassbarer Rückenbespannung und Polster
Farbe: Anthrazit matt
(Sofern keine Angabe unter Auswahl Farbe)
Nicht in Verbindung mit Schiebegriffen
bzw. BUDDY nur kompatibel mit Schiebegriff
Art.-Nr.: A9041401082



ERGO Back Rückenlehnenbügel mit Lordosewölbung ab RH 31 cm und SB 30 cm

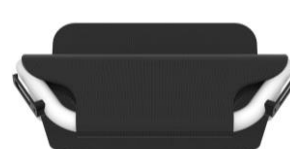
- ☐ für SPEEDY A1, A2, € 317,90
F1, F2, F3, 4all, 4you,
4teen, BUDDY und LIFT
A9000802016-K

mit ausgespartem Griffbereich, anpassbarer Rückenbespannung und Polster
Farbe: Anthrazit matt
(Sofern keine Angabe unter Auswahl Farbe)
Nicht in Verbindung mit Schiebegriffen
bzw. BUDDY nur kompatibel mit Schiebegriff
Art.-Nr.: A9041401082



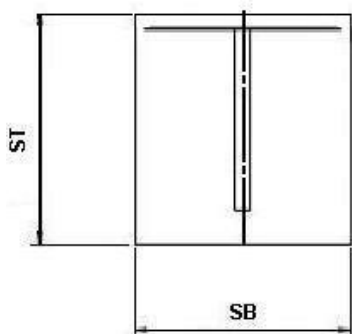
Einhängehaken Rucksack für ERGO Back Rückenlehnenbügel

- ☐ A9000400055 € 55,20

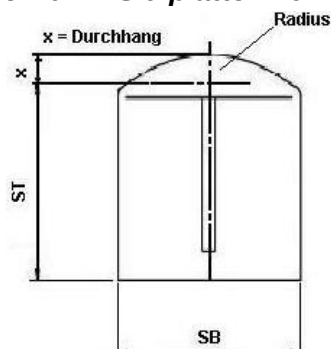


Sitzsystem

„Sitzkissen bzw. Sitzplatte ohne Radiuskontur“



„Sitzkissen bzw. Sitzplatte mit Radiuskontur“

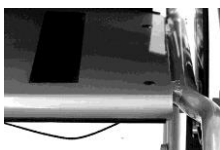


Sitzplatte

Sitzplatte Aluminium mit Radiuskontur auf geschweißten Sitzplattenhaltern montiert

- ☐ für SPEEDY A1, A2, € 292,70
F1, F2, F3, 4all, 4you,
4teen, BUDDY und LIFT
A9000801210-K

Farbe: Anthrazit matt
(Sofern keine Angabe unter Auswahl Farbe)



Sitzkissen in Rechteckkontur

**Sitzkissen in Rechteckkontur
Inlett: Standard**

- ☐ Höhe: 3 cm € 118,30
A9000805180-K003
☐ Höhe: 4 cm € 118,30
A9000805180-K004
☐ Höhe: 5 cm € 118,30
A9000805180-K005
☐ Höhe: 6 cm € 118,30
A9000805180-K006



**Sitzkissen in Rechteckkontur
Inlett: Anti-Dekubitus**

- Höhe: 4 cm
☐ bis 30x30 cm € 301,70
A9000805204-K004
☐ >30x30 bis 50x50 cm € 437,70
A9000805200-K004
Höhe: 6 cm
☐ bis 30x30 cm € 301,70
A9000805204-K006
☐ >30x30 bis 50x50 cm € 437,70
A9000805200-K006



Bezugstoff:

- ☐ Schwarz, atmungsaktiv, offene Oberfläche
☐ Schwarz, atmungsaktiv, geschlossene Oberfläche

Sofern keine Angabe erfolgt, wird der Bezugstoff „Schwarz, atmungsaktiv, offene Oberfläche“ ausgeliefert.

Sitzkissen mit Radiuskontur

**Sitzkissen mit Radiuskontur
Inlett: Standard**

- ☐ Höhe: 3 cm € 163,10
A9000800300-K003
☐ Höhe: 4 cm € 163,10
A9000800300-K004
☐ Höhe: 5 cm € 163,10
A9000800300-K005
☐ Höhe: 6 cm € 163,10
A9000800300-K006



**Sitzkissen mit Radiuskontur
Inlett: Anti-Dekubitus**

- Höhe 4 cm:
☐ bis 30x30 cm € 356,10
A9000800311-K004
☐ >30x30 bis 50x50 cm € 482,90
A9000800310-K004
Höhe 6 cm:
☐ bis 30x30 cm € 356,10
A9000800311-K006
☐ >30x30 bis 50x50 cm € 482,90
A9000800310-K006



Bezugstoff:

- ☐ Schwarz, atmungsaktiv, offene Oberfläche
☐ Schwarz, atmungsaktiv, geschlossene Oberfläche

Sofern keine Angabe erfolgt, wird der Bezugstoff „Schwarz, atmungsaktiv, offene Oberfläche“ ausgeliefert.

Farbe

Informationen zu aktuellen Farbdesigns und Verfügbarkeiten unter: www.proactiv-gmbh.de

Sofern keine Angabe erfolgt, wird das Sitz- und Rückensystem in der Standardfarbe „Anthrazit matt“ geliefert.

Anthrazit RAL 7016 glanz

☒ A9000100179-995

- ☐ Rückenschale
☐ ERGO Back Rückenlehnenbügel
☐ Sitzplatte Aluminium

in Rahmenfarbe

☐ A9000100179-999 € 92,30

- ☐ Rückenschale
☐ ERGO Back Rückenlehnenbügel
☐ Sitzplatte Aluminium

Bei Rahmenbeschichtung im Zweifarbdesign

Bitte angeben, ob die gewünschte Option in der Grundfarbe oder der Designfarbe beschichtet werden soll

☐ A9000100179-999 € 92,30

- ☐ Rückenschale
☐ Grundfarbe
☐ Designfarbe

- ☐ ERGO Back Rückenlehnenbügel
☐ Grundfarbe
☐ Designfarbe

- ☐ Sitzplatte Aluminium
☐ Grundfarbe
☐ Designfarbe

Falls eine andere Farbe gewünscht wird, bitte diese entsprechend aus der Farbpalette Rollstuhl auswählen:

☐ A9000100179-998 € 149,40

Bitte die 3 letzten Ziffern der gewünschten Farbe (Einzelfarbdesign) eintragen:

A9000100170-

- ☐ Rückenschale
☐ ERGO Back Rückenlehnenbügel
☐ Sitzplatte Aluminium

Anmerkungen und Notizen:

Ort, Datum

Unterschrift Endkunde / Fachhändler

Das Unterschriftsfeld ist für den Berater und Versicherten vorgesehen. Dadurch wird bestätigt, dass die vorgesehene Ausstattung für den Versicherten einvernehmlich ist.

- 5 - 2026-03-03 / Die Preise verstehen sich zzgl. der gesetzl. MwSt. und Versandkosten ☐ = im Grundpreis enthalten ☒ = Position erforderlich
Bestellblatt Sitz- und Rückensysteme Rev. 19