

KÖRPERDATENFORMULAR

Falls Versand per E-Mail nicht möglich,
bitte per Post an:

Laroma Schlafsysteme Vertriebs- und
Entwicklungsgesellschaft mbH
Werner-von-Siemens Straße 14
D-24837 Schleswig

Bitte füllen Sie das PDF vollständig aus und senden Sie
es uns per E-Mail.

Bei Fragen helfen wir Ihnen gerne weiter:

Telefon: 0 46 21 - 98 92 15
E-Mail: info@laroma.de

Persönliche Daten

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Schlafgewohnheiten

Druckempfindlichkeit

wenig mittel stark

Schlafumgebung

warm kalt

Allergiker (Hausstaubmilben)

ja nein

Schwitzneigung

wenig mittel stark

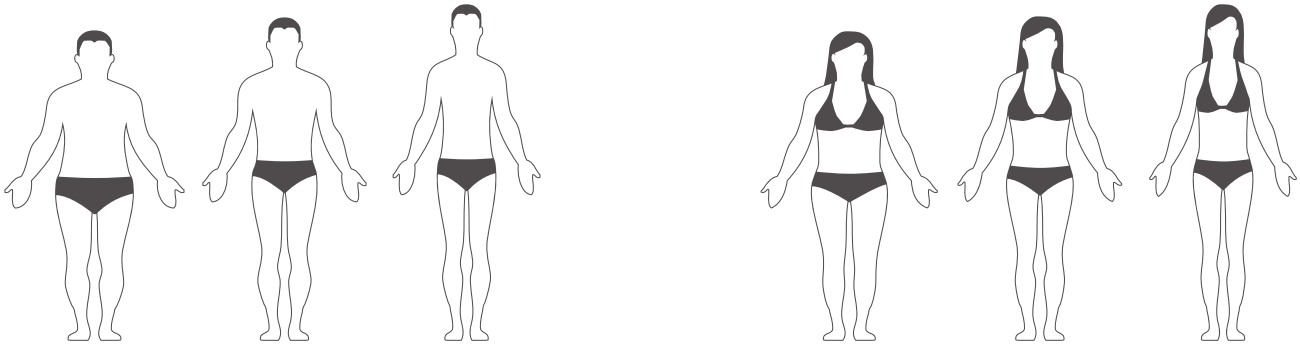
Schlaflage

Seitenlage Rückenlage Bauchlage wechselnd

Vorerkrankungen / Sonstiges

Körperdaten

Körperform



Alter

Jahre

Gewicht

kg

Körpergröße

cm

Verwendungsart

Boot

Wohnmobil

Wohnwagen

Zuhause

Typ/Modell
(optional)

Max. Matratzenhöhe
(optional)

cm

Die hier erhobenen Daten werden ausschließlich zur internen Verwendung genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Weitere Informationen zur Verwendung Ihrer Daten, für Fragen rund um Ihre Daten wenden Sie sich bitte an: <https://laroma.de/datenschutz>

Senden

Anmerkungen (wird von Laroma ausgefüllt)
