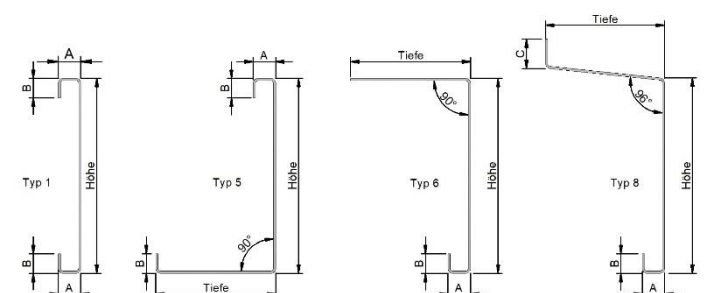


Galerieblende

Bestellung

Anfrage

Rechnungsadresse:		Kundennummer:	
Firmenname:		Ansprechperson:	
Strasse:		Mail Ansprechperson:	
PLZ, Ort:		Telefon Ansprechperson:	
Telefon / Mail Besteller:			
Bestelldatum:		Wunschlieferdatum:	
Objekt:		<input type="checkbox"/> Lieferung	<input type="checkbox"/> ab Werk <input type="checkbox"/> rausstellen
		<input type="checkbox"/> Post / Kurier	<input type="checkbox"/> Stückgut
Lieferadresse (Strasse, PLZ, Ort):		Lieferort Ansprechperson:	
		Lieferort Telefon Ansprechperson:	
Bemerkung zum Lieferort:			
Materialspezifikation		<input type="checkbox"/> Alu Roh 1.5mm <input type="checkbox"/> Industrieeloxiert 1.5mm	<input type="checkbox"/> EBL 1.5mm: _____

Abmessungen in mm							Abschlüsse (Ansicht von aussen)		
							Ga = Gehrung aussen Gi = Gehrung innen D = Dilatation O = Nichts Sl = Seitenteil lose Sm = Seitenteil montiert <input type="checkbox"/> A=15 B=13 <input type="checkbox"/> A=13 B=11		
Pos.	Typ	Stück	Länge	Höhe	Tiefe	C	Abschluss		Bemerkung
							L	R	