

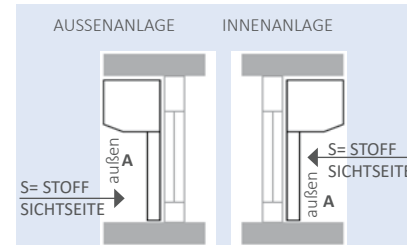
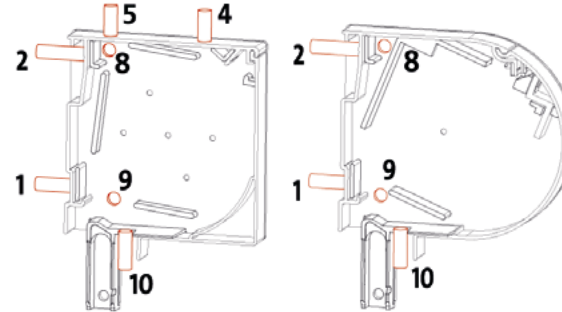
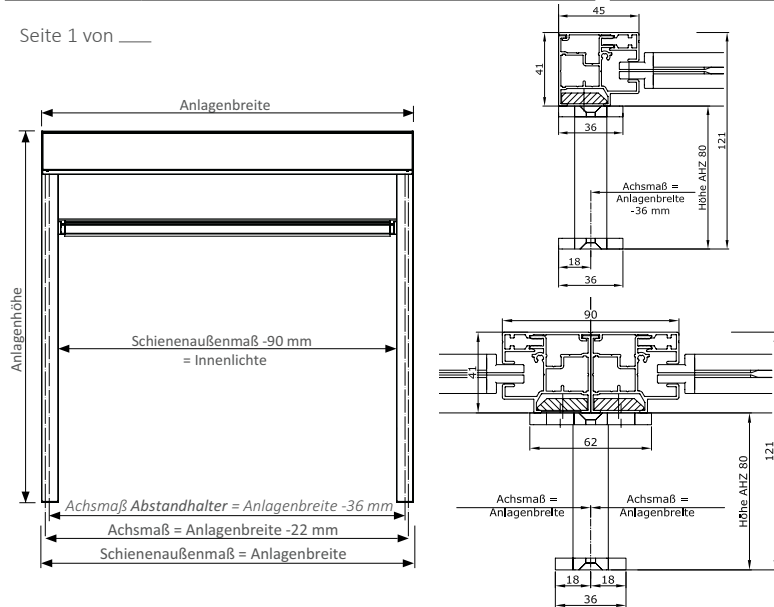
BESTELLER		VERSANDANSCHRIFT	
Firma:		Firma	
Name:		Name:	
Adresse:		Adresse:	
PLZ / Ort:		PLZ / Ort:	
Tel./Fax:		Tel./Fax:	
Kommission:		Gewünschte Lieferwoche _____ <input type="checkbox"/> Abholung <input type="checkbox"/> Lieferung <input type="checkbox"/> Montage <input type="checkbox"/> Termin _____	

Datum

Unterschrift Kunde

Name Berater

Seite 1 von ____

[illegible]

WICHTIG! TUCHSEITE

■ bei Tüchern, bei denen beide Seiten unterschiedliche Farbwirkung haben, ist die Stoffseite zu definieren (siehe dazu auch ZIP-Solidscreen Behangkollektion).

■ Ab gewissen Elementhöhen werden Quernähte ausgeführt. Lage der Quernaht siehe ZIP-Solidscreen Behangkollektion.

[illegible]

ZIP ZIP-SOLIDSCREEN BESTELLFORMULAR

Seite _____ von _____

zu Pos.	Stk.	ARTIKELNUMMER	ARTIKELTEXT / SONDERAUSFÜHRUNG / ZUBEHÖR

