

ISO ROLLRAFF ECKVERBLENDUNG

BESTELLFORMULAR

Rev. 0/2020

BESTELLER	
Firma: Name:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
Tel./Fax:	
Kommission:	

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

Datum:
Unterschrift Kunde:
Berater:

Seite 1 von ____

ECKVERBLENDUNG

Höhe = Lichte-Höhe + 3 cm

Höhe = cm

Stück

Type D = 6,5 cm
 Type E = 7,5 cm
 Type F = 9,0 cm

