

Preisanfrage Arcos Ganzglasanlage

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mail: _____
Handy: _____ Telefax: _____

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Ausführung an oder tragen die entsprechenden Informationen in die vorgesehenen Zeilen ein.

Glasart (z. B. Kristall klar o. Satinato) _____

Mauerlichte: Breite _____ cm Höhe _____ cm

Form/Beschläge: Set 1 Set 2 Set 3
 Set 4 Set 5 Set 6
 Set 7 Set 8 lt. Skizze unten

Beschlag (z. B. Stangengriff 350mm Edelstahl) _____

Sonstiges/Bemerkungen: _____

Skizze: