

Sie können das Formular auch am Computer ausfüllen, anschließend speichern und versenden oder auch ausdrucken.

Fax 0 80 31 / 231 76 59

PREISANFRAGE MANET COMPACT

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

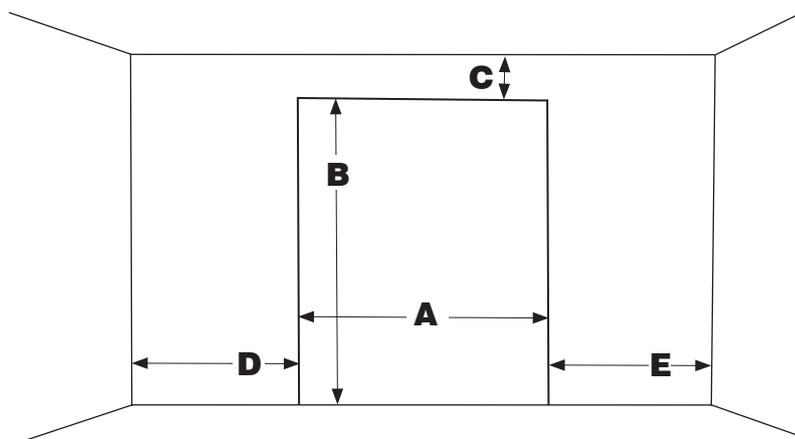
Bitte kreuzen Sie die gewünschte Ausführung an oder tragen die entsprechenden Informationen in die vorgesehenen Zeilen ein.

- | | | |
|-----------------------|---|--|
| Ausführung | <input type="checkbox"/> 1-flügelig | <input type="checkbox"/> 2-flügelig |
| Laufwagentyp | <input type="checkbox"/> Classic | <input type="checkbox"/> Trend |
| Punkthalterausführung | <input type="checkbox"/> versenkt | <input type="checkbox"/> aufliegend |
| Mauerwerks-Situation | <input type="checkbox"/> verputzt | <input type="checkbox"/> mit Zarge |
| Montageart | <input type="checkbox"/> vor der Wand | <input type="checkbox"/> vor Wand / Glas |
| | <input type="checkbox"/> Glasoberlicht / Seitenteil | <input type="checkbox"/> _____ |

Glastür-Modell o. Glasart (z.B. Sensita 25 o. Satinato) _____

Typ der Griffmuscheln oder Griffstange / Oberfläche _____

Sonstiges/Bemerkungen: _____



Vermaßung der Öffnungsmaße

- A Mauerlichte Breite _____ mm
B Mauerlichte Höhe _____ mm
C Sturzhöhe _____ mm
D Wandabstand links _____ mm
E Wandabstand rechts _____ mm