

Sie können das Formular auch am
Bildschirm ausfüllen und die Daten
dann ausdrucken oder speichern
und per Mail versenden.

Fax 0 80 31 / 231 76 59

PREISANFRAGE GLASTÜR SERIE P

Name: _____ Vorname: _____
evtl. Firma: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Mail: _____
Mobil: _____ Telefax: _____

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

Glastür-Modell (z.B. Slim 4056 o. Klarglas): _____

Ausführung oder Besonderheit _____

Größe: 709 * 1972 834 * 1972 959 * 1972
 709 * 2097 834 * 2097 959 * 2097
 Sondergröße lt. beigefügtem Aufmassblatt

Bandausführung: 3tlg. (Office) 2tlg. (Studio) _____

Glastürbeschlag Modell: _____

Drückermodell / Oberfläche: _____

Sonstiges/Bemerkungen: _____

