

Sie können das Formular auch am Computer ausfüllen und die Daten dann speichern und per Mail an uns senden.

**Fax 0 80 31 / 231 76 59**  
**Mail: office@ganzglastuere.de**

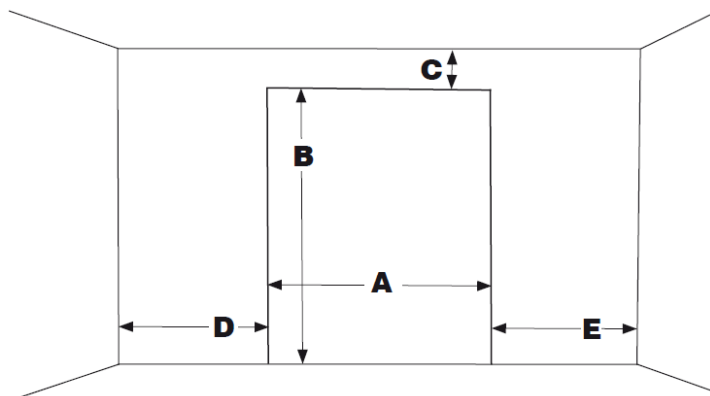
## PREISANFRAGE SCHIEBESYSTEM

### b.700

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Handy: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

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

Ausführung:  1flügelig  2flügelig  
Glastürmodell o. Glasart (z.B. Satinato, Curves I): \_\_\_\_\_  
Typ / Oberfläche Griffmuschel oder Griffstange: \_\_\_\_\_  
Sonstiges / Bemerkungen: \_\_\_\_\_



#### Vermaßung der Öffnung:

A) Mauerlichte Breite \_\_\_\_\_ mm  
B) Mauerlichte Höhe \_\_\_\_\_ mm  
C) Sturzhöhe \_\_\_\_\_ mm  
D) Wandabstand links \_\_\_\_\_ mm  
E) Wandabstand rechts \_\_\_\_\_ mm