

Bitte vollständig ausgefüllt, mit Angaben versehen und unterschrieben zurücksenden. Sie erhalten umgehend per Mail eine Auftragsbestätigung.

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

Fax 0 80 31 / 231 76 59

BESTELLUNG DORMA MUTO TELESCOPIC

Ich bestelle ein Ganzglas-Schiebetürset Typ dormakaba Muto Telescopic 80, geeignet zur Wand- oder Sturz-/Deckenmontage oder auf Glas. Set mit Profilset Telescopic, Klemm-Laufwagen (für 8–13,5 mm Glasdicke) mit Aushebeschutz, Endanschläge inkl. Fangvorrichtung, Telescopic-Seilsystem, Oberflurbodenführung, Bodenführung, Stirnabdeckungen inkl. Sichtschutzbürsten. Optional mit Zubehör wie "Dormotion". Bei Bedarf zuzüglich Glastür, Griffstangen oder Griffmuscheln. Preise zzgl. Fracht- und Verpackungskosten, incl. der derzeit gültigen MwSt.

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

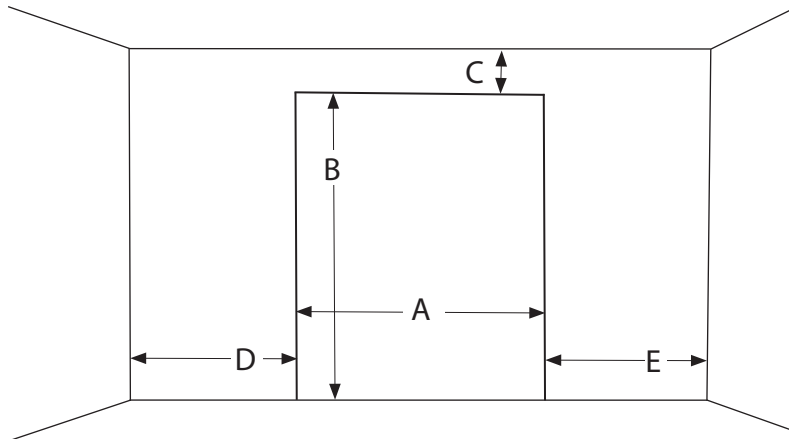
Bitte kreuzen Sie die gewünschte Ausführung an o. tragen die entsprechenden Informationen ein.

- | | | | |
|----------------------|---|---|---|
| Schiebesystem Typ | <input type="checkbox"/> Muto 2flgl. | <input type="checkbox"/> Muto 4flgl. | <input type="checkbox"/> 2flgl. m. Seitent. |
| | <input type="checkbox"/> 2flgl. m. Seitent. | <input type="checkbox"/> 2flgl. an Glas | <input type="checkbox"/> 4flgl. an Glas |
| Oberfläche | <input type="checkbox"/> LM EV1 silber | <input type="checkbox"/> LM Dark Niro | <input type="checkbox"/> LM weiß |
| Montageart | <input type="checkbox"/> Vor der Wand | <input type="checkbox"/> Sturz- / Decke | <input type="checkbox"/> An Glas OL/ST |
| Zubehör: | <input type="checkbox"/> Dormotion | <input type="checkbox"/> Verriegelung | <input type="checkbox"/> Statusindikator |
| Mauerwerks-Situation | <input type="checkbox"/> verputzt | <input type="checkbox"/> vor Zarge | <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

Ausführungsvarianten (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Nach links öffnend (von der Schienenseite aus gesehen)
- Nach rechts öffnend (von der Schienenseite aus gesehen)
- Mattierung zur Schienenseite
- Mattierung zur Schienen-Gegenseite

Einbausituation (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Die Öffnung ist verputzt (ohne Türzarge)
- Die Öffnung hat eine Türzarge. Bitte die Variante Wandhalter mit +16 mm Wandabstand liefern. Bitte in diesem Fall nachstehend das Bekleidungsaußenmaß angeben (in der Skizze die Durchgangslichte eintragen). Breite: _____ mm, Höhe: _____ mm.

Lieferzeit / Anlieferung / Bestellung / Vertragsbedingungen / Zahlungsbedingungen

Die Lieferzeit beträgt ca. 4-6 Wochen. Die Anlieferung erfolgt per Spedition frei Bordsteinkante. Am Liefertag muß gewährleistet sein, daß der Besteller oder eine beauftragte Person die Ware in Empfang nimmt, auf Unversehrtheit prüft und den Empfang quittiert.

Hiermit bestelle ich _____ Schiebetüre(n) Dormotion wie vor beschrieben zum Preis von _____ € incl. 19% MwSt. zu den mir bekannten Lieferungs- und Zahlungsbedingungen (www.ganzglastuere.de/Seiten/impressum.html).

Ich verzichte ausdrücklich auf das Internet-Rückgaberecht! (Die Schiebetüren werden Auftragsbezogen speziell für Sie angefertigt).

- Vorauszahlung nach Erhalt der Auftragsbestätigung
- Abrechnung über PayPal

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift