

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: _____

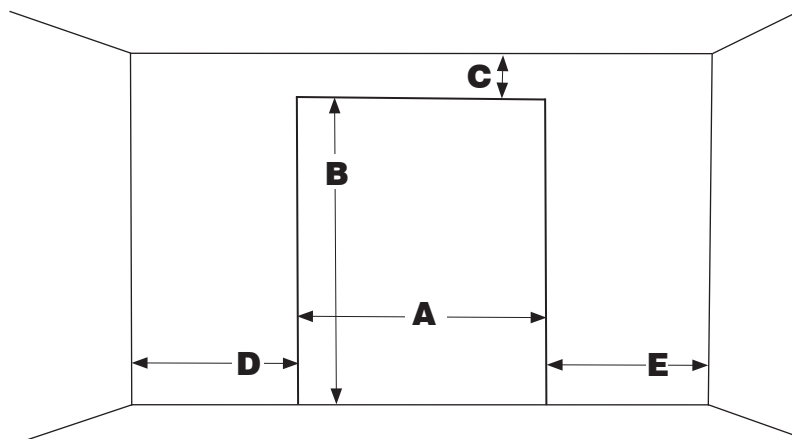
Bitte kreuzen Sie die gewünschte Ausführung an oder tragen die entsprechenden Informationen in die vorgesehenen Zeilen ein.

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