

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

Fax 0 80 31 / 231 76 59

PREISANFRAGE DORMA RSP 80

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

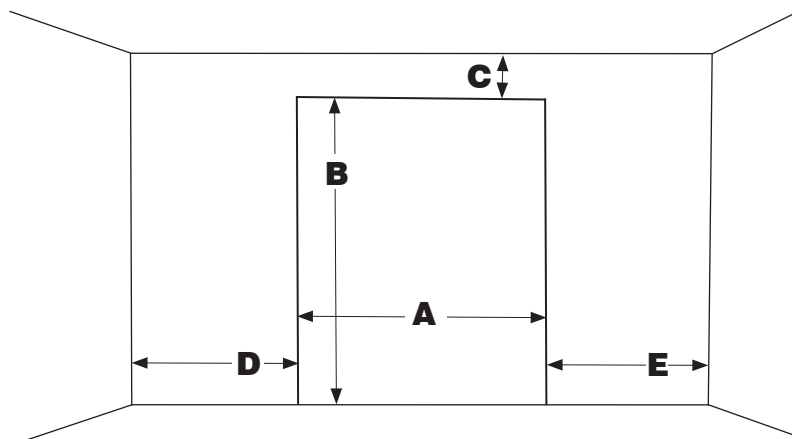
Bitte kreuzen Sie die gewünschte Ausführung an oder tragen die entsprechenden Informationen in die vorgesehenen Zeilen ein.

- | | | |
|----------------------|--------------------------------------|---|
| Ausführung | <input type="checkbox"/> 1-flügelig | <input type="checkbox"/> 2-flügelig |
| Laufwagentyp | <input type="checkbox"/> Für Glastür | <input type="checkbox"/> Für Holztür |
| Mauerwerks-Situation | <input type="checkbox"/> verputzt | <input type="checkbox"/> Montage vor der Wand |

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 |