

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

Fax 0 80 31 / 231 76 59

PREISANFRAGE GLASDUSCHHE BH 415

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: Typ _____ Nanobeschichtung
Oberfläche: Chrom glänzend _____

Maßangaben, bitte jeweils die für den bestellten Typ nötigen Maße eintragen

Seite 1: Gesamtbreite: _____ mm Breite Türe: _____ mm
 Breite Seitenteil: _____ mm Höhe: _____ mm
Seite 2: Gesamtbreite: _____ mm Breite Türe: _____ mm
 Breite Seitenteil: _____ mm Höhe: _____ mm

Sonstiges/Bemerkungen: _____

Skizze: