

Fax: 0371/8662090

Auftragsformular Schichtstofffensterbänke

Bestellung / Anfrage

Auftraggeber: _____

Lieferadresse: _____

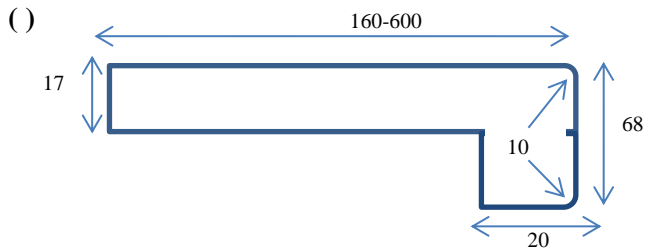
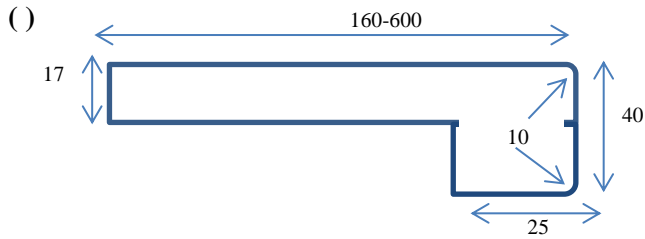
Liefertermin: _____

weiß

grau-weiß-marmoriert

beige (Sprela)

Sonstige _____



| Länge in mm | Ausladung in mm | Stück | Stärke |
|-------------|-----------------|-------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Abdeckkappe Doppelstück

Ort, Datum

Unterschrift