BESTELLFORMULAR SONDERZARGEN

ANGEBOTS-NR. (falls vorhanden):
GEWÜNSCHTE LIEFERWOCHE:

Kunde: (oder Stempel)

Firma _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____

Lieferanschrift: (oder Lager)

Firma _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Ansprechpartner _____

Handynummer _____

Ergänzende Hinweise:

Tür-Nr.	Stückzahl	gefälzt **G** / stumpf **S**	**1**-TLG / **2**-TLG	Blechstärke **1,5** / **2,0**	Breite ZFM / BRM / WÖ	Höhe ZFM / BRM / WÖ	Maulweite (EZ=Eckzarge)	Wandart **GK** oder **MW**	DIN L / R / 2-flg.	Spiegel BS/BGS (bei Tectus BS >=40) spiegellos (2mm Blech)	UMBUG BS/BGS	Anzahl BUK V86.. / VX / Tectus	Vorr. OTS / ITS Vorr. Antrieb Modell:	OTS BS oder BGS	V2A Schließblech **VASB** Schließlochverstärk. **SLV**	Vorr. 3-fach-Verrieg. Vorr. EÖ / MK / RK Modell:	Doppelfalz **DF** Zierfalz **ZF** Schattennut **SN**(BxT)	Sonstiges: SVDW / Montagebox Oberlicht / -blende Seitenteil L/R/L+R Fenster

Zargenfalztiefe (28,5 / 47 / Sonder) :

F/R-Stanzung (4 / 17 / Sonder) :

Drückerhöhe (1050 / 850 / Sonder) :

Bodeneinstand (30 / 0 / Sonder) :

Oberfläche (verz.+ grund. / RAL-Nr.) :

Dichtungsfarbe (grau / schwarz / weiß) :