

BESTELLER	
Firma: Name:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
Tel./Fax:	
Kommission:	

VERSANDANSCHRIFT	
Firma Name:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
Tel./Fax:	
Gewünschte Lieferwoche _____	
<input type="checkbox"/> Abholung <input type="checkbox"/> Lieferung <input type="checkbox"/> Montage <input type="checkbox"/> Termin _____	

KLICK-RAFFSYSTEM

FENSTER-FENSTER KOMBINATION

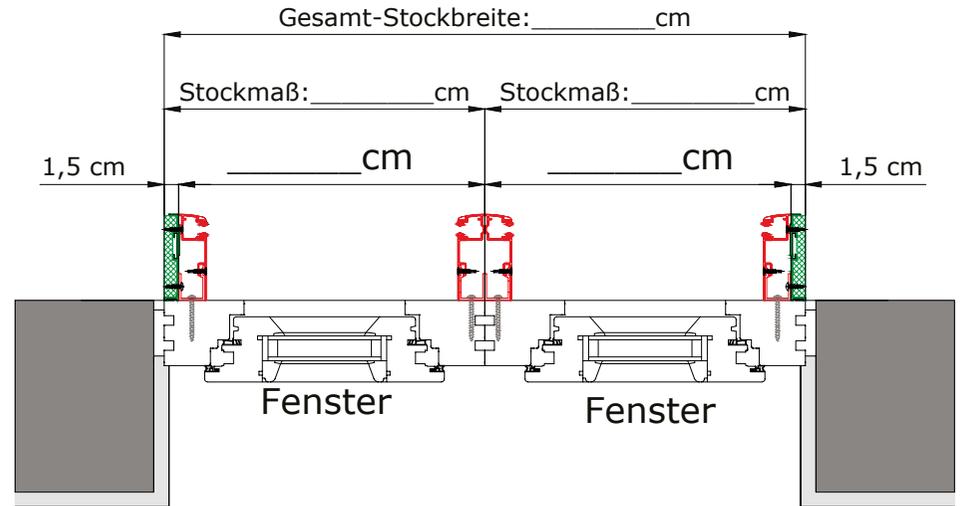
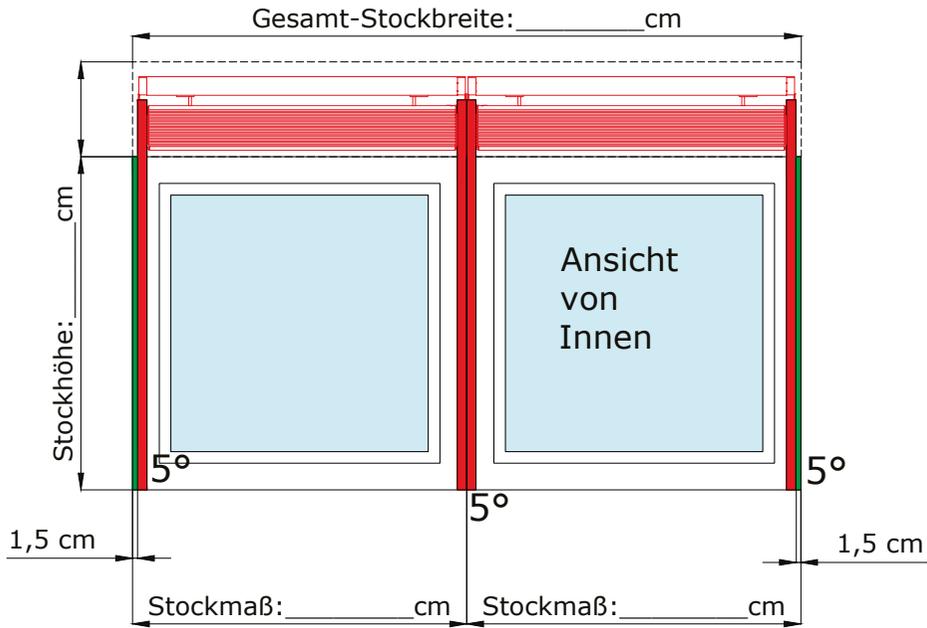
BESTELLFORMULAR



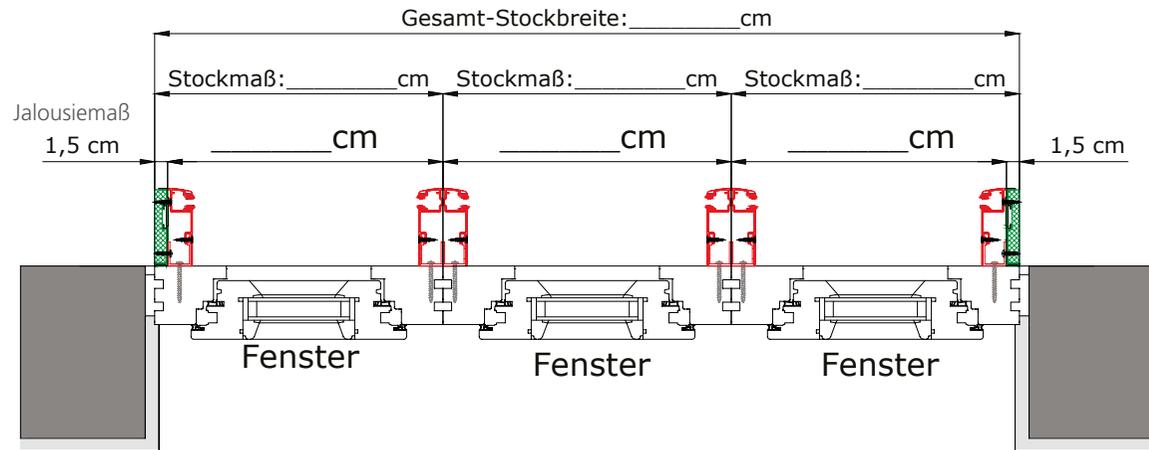
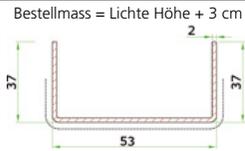
BESTELLEN

_____ Datum _____ Unterschrift Kunde _____ Name Berater

Seite 1 von ____



SOFTSCHIENENABSCHLUSSPROFIL (Aufpreis)	FARBE
Softschienenabschlussprofil f. KLICK-RAFFSYSTEM RAL Standard	
Softschienenabschlussprofil f. KLICK-Raffsystem Sonderfarben	



Info / Zubehör:

Technische Änderungen vorbehalten.