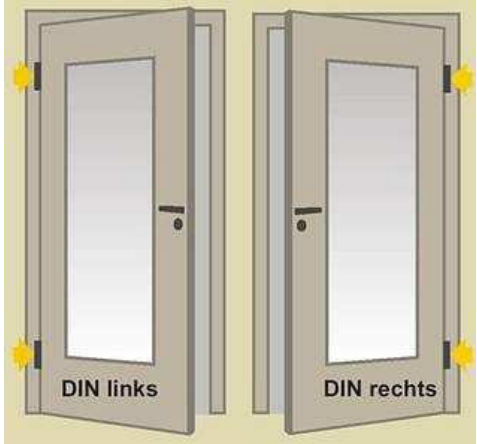


Vorname - Nachname :	
Straße :	
Blz und Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail Adresse:	
Datum:	
Vermittelt duch:	

	Türmodell:	
	Holzart:	
	Zargen Ausführung:	
	Glasausschnitt:	
	Glas:	
	Beschlagfarbe:	
	Schiebetürbeschlag:	
	Drücker:	
	Montageschaum:	
	Montage:	
	Ausführung Wandaufbau:	
	Alt oder Neubau:	

Raum Name	Mauerlichte oder DG Lichte	Mauerstärke	Links Rechts	Voll Glas	Zubehör/Vermerk
MUSTER	880 x 2070	150	Links	Voll	2 färbig
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					
9)					
10)					
11)					
12)					
13)					
14)					
15)					
16)					
17)					
18)					
19)					

Bitte alle Daten mit dem Angebot - Auftrag vergleichen und kontrollieren!