

Datum _____ Seite _____ von _____

Besteller:

Firma	
Besteller	
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon	
Mail	
Fax	

Lieferadresse:

Name	
Avis	
Strasse	
PLZ / Ort	

Objekt	
Best.nr.	

Wunschtermin	
--------------	--

Profil	
Material	☐ Stahl ☐ Aluminium
Farbe innen	Stahl verzinkt DU 15my ähnlich RAL 9002
Farbe aussen	
Oktopusverpackung	☐ ja ☐ nein

Spezialitäten (Mindestlängen

MTD 85 und MTD 125: 3'000mm
 MTD 145, MTD 165 und MTD 185: 2'500mm)

Schaum entfernen	☐ ja ☐ nein
Überlappung	☐ B-Element ☐ C-Element
Mass (50-300mm)	

Montagerichtung aus der Sicht von Trauf zu First



(von links nach rechts = B-Element)



(von rechts nach links = C-Element)

Pos.	Anz. Stk.	Länge mm	Bemerkung

Pos.	Anz. Stk.	Länge mm	Bemerkung

Bemerkungen:

Stempel _____

Unterschrift _____