

Datum \_\_\_\_\_ Seite \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_

**Besteller:**

Firma	
Besteller	
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon	
Mail	
Fax	

**Lieferadresse:**

Name	
Avis	
Strasse	
PLZ / Ort	

Objekt	
Best.nr.	

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

Profil	
Stärke	
Material	<input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Aluminium
Farbe	
Farbseite	<input type="checkbox"/> Seite A <input type="checkbox"/> Seite B
Folie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Spezialitäten:</b>	
Vlies	<input type="checkbox"/> mit (Seite A) <input type="checkbox"/> mit (Seite B)
	<input type="checkbox"/> B-Element* <input type="checkbox"/> C-Element*
Perforation	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne
Typ	

\*gem. Merkblatt Vlies (nächste Seite)

Pos.	Anz. Stk.	Länge mm	Bemerkung

Pos.	Anz. Stk.	Länge mm	Bemerkung

**Bemerkungen:**

---



---



---

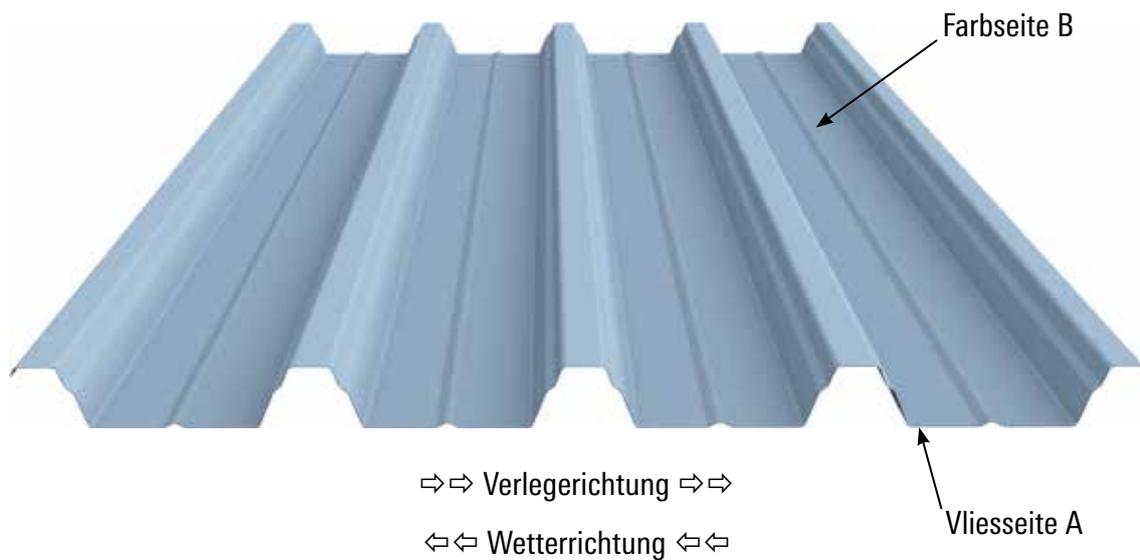
Stempel \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Verlegerichtung SWISS PANEL® mit Vlies

### B-Element

Verlegerichtung von links nach rechts



### C-Element

Verlegerichtung von rechts nach links

