

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

**Besteller:**

|           |  |
|-----------|--|
| Firma     |  |
| Besteller |  |
| Strasse   |  |
| PLZ / Ort |  |
| Telefon   |  |
| Mail      |  |
| Fax       |  |

**Lieferadresse:**

|           |  |
|-----------|--|
| Name      |  |
| Avis      |  |
| Strasse   |  |
| PLZ / Ort |  |

|          |  |
|----------|--|
| Objekt   |  |
| Best.nr. |  |

|              |  |
|--------------|--|
| Wunschtermin |  |
|--------------|--|

|                   |   |
|-------------------|---|
| Profil            |   |
| Material          | <input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Aluminium |
| Farbe innen       | Stahl verzinkt DU 15my ähnlich RAL 9002                           |
| Farbe aussen      |   |
| Oktopusverpackung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein         |

**Spezialitäten (Mindestlänge 2500 mm):**

|                  |   |
|------------------|---|
| Schaum entfernen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein             |
| Überlappung      | <input type="checkbox"/> B-Element <input type="checkbox"/> C-Element |
| Mass (50-250mm)  |   |

**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 \_\_\_\_\_