



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
Farbe	
Beschichtete Kassetten werden mit Farbschutzfolien-Streifen geliefert.	

Spezialitäten:

Sicken	<input type="checkbox"/> mit	<input type="checkbox"/> ohne
Dichtband	<input type="checkbox"/> mit	<input type="checkbox"/> ohne
Perforation		
Typ		

Pos.	Anz. Stk.	Länge mm	Bemerkung

Pos.	Anz. Stk.	Länge mm	Bemerkung

Bemerkungen:

Stempel _____

Unterschrift _____