

Anfrage:
Fax: 0 52 57 / 97 95 25



Neukunde
 bereits Kunde
Kundennummer: _____

Rechnungsadresse:

Name: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
Fax: _____
Email: _____

Lieferadresse:

Name: _____
Adresse: _____
PLZ/Ort: _____
Liefertermin: _____

Produktgruppe:

Höhe (mm): _____ Breite (mm): _____ Laufmeter: _____

- Fußleisten oder Sockelleisten
- Hohlkehlleisten
- Raumdekorleisten
- Viertelstableisten

Massivholz: MDF ummantelt:

Oberflächenbehandlung:

- roh geölt gebeizt Echtholz furniert*
- Folien ummantelt* lackiert RAL-Ton: _____
- Farbmuster (wird geliefert)

* Bitte berücksichtigen Sie, das wir eine Mindestabnehmmenge haben.

Zusätzliche Angaben:

(Profil, Fräsungen, etc.)

- siehe Skizze
- wie Muster (wird geliefert)

Anmerkungen:

