

Firma	
KdNr.	
Adresse	
Aufmaßnehmer	
erreichbar unter	
Kommission	
Montageservice	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Serie	Art.-Nr.
Anschlag Tür <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> 1-türig <input type="checkbox"/> 2-türig <input type="checkbox"/> links _____ mm <input type="checkbox"/> rechts _____ mm
Montage der Seitenwand <input type="checkbox"/> auf Wanne <input type="checkbox"/> neben Wanne	
Beschlag-/Profilfarbe	Glasart
Bordüre <input type="checkbox"/> ja (Bitte Detailskizze beifügen) <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Granit-, Marmor-, Mosaik- oder Feinsteinzeugfliesen	
<input type="checkbox"/> Montage auf Duschwanne	<input type="checkbox"/> bodenebene Montage
Maßbezug <input type="checkbox"/> Glasinnenkante <input type="checkbox"/> Glasmitte	<input type="checkbox"/> Glasaußenkante <input type="checkbox"/> Profil-/Beschlagsaußenkante
Bemerkungen	

Stempel

Datum, Unterschrift Aufmaßnehmer

**Bitte Abmessungen eintragen**