



AUFMASSBLATT 16.1

ECKEINSTIEG MIT SEITENWAND LINKS, AUS-/SCHRÄGSCHNITT

| | |
|---|-------------------------------|
| 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 | Festteil <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

