



AUFGABE 24

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

Serie	Art.-Nr.			
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