

Bestellformular

Einsatz-Aluminium-Haustürfüllungen

Firma	Kommission
Ansprechpartner	Telefon
Datum	Unterschrift

Allgemeines

Füllungstyp (z. B. epro CITY)	Breite Höhe Stärke in mm <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Menge <input type="text"/>	Außenansicht der Füllung <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts
Glastyp (z. B. Klarglas)	Innen Farbe/Folie (Bei RAL Hersteller- u. Pulvern. angeben)
Glasart (z. B. 3-Scheiben-Glas)	Außen Farbe/Folie (Bei RAL Hersteller- u. Pulvern. angeben)
Warme Kante <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> grau <input type="checkbox"/> schwarz	

Anmerkungen

Auftragsnr. (wird von epro ausgefüllt)

Bestellnr. (wird von epro ausgefüllt)