

Bestell-Nr.: \_\_\_\_\_

# Aufmassblatt für Nischenprodukte



# TARDIS

DIMENSION IN SPACE  
IM TARDIS 1, 2 UND 6  
56566 NEUWIED

## KUNDENDATEN

Name:
Straße / Hausnr.:
PLZ / Ort:
Telefon:
Wunschtermin Aufmaß:
Wunschtermin Einbau:

## DATEN MONTAGESERVICE

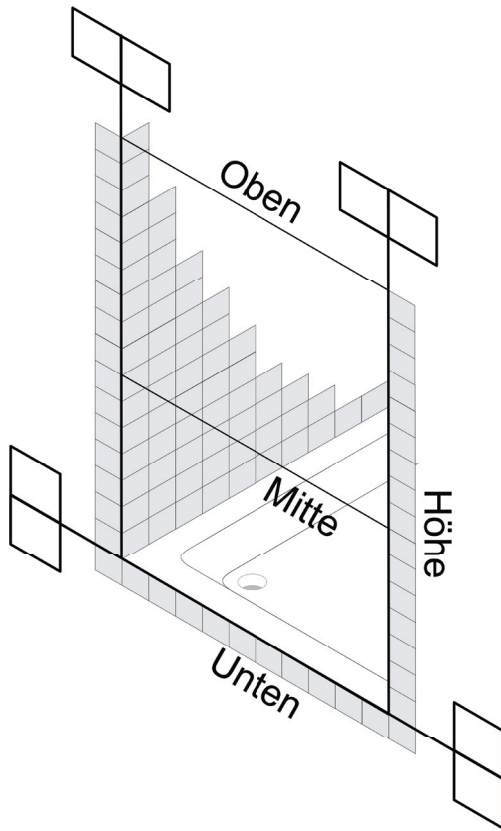
Name:
Kontaktperson:

## HÄNDLERDATEN

Name:
Kontaktperson:

## AUFMASS

ZEICHNEN SIE BITTE DAS PRODUKT UND ALLE DETAILS EIN.



## Artikelnummer

oder Artikelbeschreibung

Glasart    Profil-  
farbe    Maß

TX

Beschreibung:	
Glasart:	
Profilfarbe:	

## Maße der Nischenkabine

Angaben in mm

Oben:		mm
Mitte:		mm
Unten:		mm
Höhe:		mm

## Gewünschte Maße

Nur bei Sondermaßen! Bitte geben Sie das Gesamtmaß an (keine Glasmaße).

Tür links:		mm
Tür rechts:		mm
Festteil links:		mm
Festteil rechts:		mm

## Angaben über Schräg- und Ausschnitte

Maße und Winkelangaben bitte einzeichnen!

Schrägschnitt:	<input type="checkbox"/>
Ausschnitt gerahmt:	<input type="checkbox"/>
Ausschnitt ungerahmt:	<input type="checkbox"/>

Serie	<input type="checkbox"/> T01	<input type="checkbox"/> T02	<input type="checkbox"/> T22	<input type="checkbox"/> T03	<input type="checkbox"/> T04	<input type="checkbox"/> T05	<input type="checkbox"/> T06	<input type="checkbox"/> T07	<input type="checkbox"/> T08	<input type="checkbox"/> T09	<input type="checkbox"/> T10	<input type="checkbox"/> K07	<input type="checkbox"/> K08	<input type="checkbox"/> K09
-------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

## Besonderheiten:

---



---



---

## Aufmaß ausgeführt von:

Datum, Ort

Unterschrift des Aufmaßnehmers