Bestell-Nr.: _____

Aufmassblatt für SOLO WAND

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

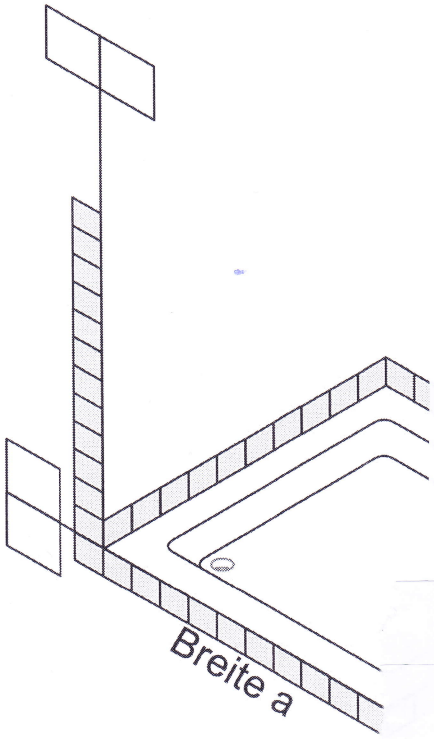
Name:	
Kontaktperson:	

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 Eckkabine
Angaben in mm

Breite a:	mm
Breite b:	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 links:	mm

Aufbau
Maßbezug

Duschtasse	☐
Bodengleich	☐

Innenkante Glas	☐
Außenkante Glas	☐
Mitte Glas	☐
Außenkante Profil	☐

Angaben über Schräg- und Ausschnitte
Maße und Winkelangaben bitte einzeichnen!

Schrägschnitt:	☐
Ausschnitt gerahmt:	☐
Ausschnitt ungerahmt:	☐

Serie	☐ T01	☐ T02	☐ T22	☐ T03	☐ T04	☐ T05	☐ T06	☐ T07	☐ T08	☐ T09	☐ T10	☐ K07

Besonderheiten:

_____

_____

_____

Aufmaß ausgeführt von:

_____ _____

Datum, Ort Unterschrift des Aufmaßnehmers