

Bestell-Nr.: _____

Aufmassblatt für **SOLOWAND**



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

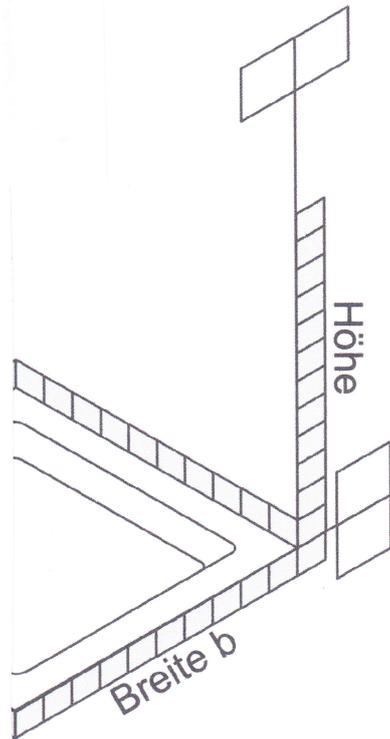
Name:
Kontaktperson:

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 rechts:		mm

Aufbau

Maßbezug

Duschtasse	<input type="checkbox"/>	Innenkante Glas	<input type="checkbox"/>
Bodengleich	<input type="checkbox"/>	Außenkante Glas	<input type="checkbox"/>
		Mitte Glas	<input type="checkbox"/>
		Außenkante Profil	<input type="checkbox"/>

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
-------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------	------------------------------

Besonderheiten:

Aufmaß ausgeführt von:

Datum, Ort

Unterschrift des Aufmaßnehmers