

Bestellung

Offerte

Datum: _____

Lieferadresse:

Michel Zwart
Handel mit Türen
Mittendorfstrasse 2
9606 Bütschwil

Tel: 079 260 07 99
Fax: 071 980 07 66

Kommission: _____ Liefertermin: _____

Sachbearbeiter: _____ Tel: _____ Natel: _____ Seite: _____

Pos. Nr.	Stück	Oberfläche	Rahmentüre	Futtertüre	Rahmenlicht Breite	Türblatt Breite	Rahmenlicht Höhe	Türblatt Höhe	Wandstärke / Futterstärke	Band Links	Band Rechts	Band Typ	El 30	Klimaklasse	Bemerkungen

Pos. Nr.	Stück	Oberfläche	Rahmentüre	Futtertüre	Futter-oder Rahmenlicht Breite	Futter-oder Rahmenlicht Höhe	Wandstärke / Futterstärke	Band Links	Band Rechts	Band Typ	EI 30	Klimaklasse	Bemerkungen