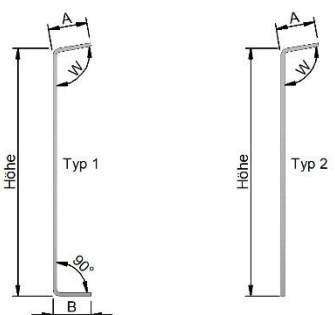


Sockelbleche

Bestellung

Anfrage

Rechnungsadresse:		Kundennummer:	
Firmenname:		Ansprechperson:	
Strasse:		Mail Ansprechperson:	
PLZ, Ort:		Telefon Ansprechperson:	
Telefon / Mail Besteller:			
Bestelldatum:		Wunschlieferdatum:	
Objekt:		<input type="checkbox"/> Lieferung	<input type="checkbox"/> ab Werk <input type="checkbox"/> rausstellen
		<input type="checkbox"/> Post / Kurier	<input type="checkbox"/> Stückgut
Lieferadresse (Strasse, PLZ, Ort):		Lieferort Ansprechperson:	
		Lieferort Telefon Ansprechperson:	
Bemerkung zum Lieferort:			
Materialspezifikation	<input type="checkbox"/> Industrieeloxiert 2mm	<input type="checkbox"/> EBL 2mm:	<input type="checkbox"/> CNS 1mm <input type="checkbox"/> CNS 1.5mm

Abmessungen in mm								Abschlüsse (Ansicht von aussen)		
 <p style="text-align: center;">W = Winkel in Grad °</p>								<ul style="list-style-type: none"> Ga = Gehrung aussen Gi = Gehrung innen D = Dilatation O = Nichts Sl = Seitenteil lose Sm = Seitenteil montiert 		
Pos.	Typ	Stück	Länge	Höhe	A	B	W	Abschluss		Bemerkung
								L	R	