

# ECKEINSTIEG MIT SEITENWAND RECHTS, AUS-/SCHRÄGSCHNITT



Firma	
KdNr.	
Adresse	
Aufmaßnehmer	
erreichbar unter	
Kommission	
Montageservice <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Serie	Art.-Nr.		
Anschlag Tür <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> 1-türig <input type="checkbox"/> 2-türig	Festteil <input type="checkbox"/> links _____ mm <input type="checkbox"/> rechts _____ mm	
Montage der Seitenwand <input type="checkbox"/> auf Wanne <input type="checkbox"/> neben Wanne			
Beschlag-/Profilfarbe		Glasart	
Bordüre <input type="checkbox"/> ja (Bitte Detailskizze beifügen) <input type="checkbox"/> nein			
<input type="checkbox"/> Granit-, Marmor-, Mosaik- oder Feinsteinzeugfliesen			
<input type="checkbox"/> Montage auf Duschwanne		<input type="checkbox"/> bodenebene Montage	
Maßbezug <input type="checkbox"/> Glasinnenkante	<input type="checkbox"/> Glasmitte	<input type="checkbox"/> Glasaußenkante	<input type="checkbox"/> Profil-/Beschlagsaußenkante
Bemerkungen			

Stempel

Datum, Unterschrift Aufmaßnehmer

## Bitte Abmessungen eintragen

