



AUFMASSBLATT 20 U-KABINE

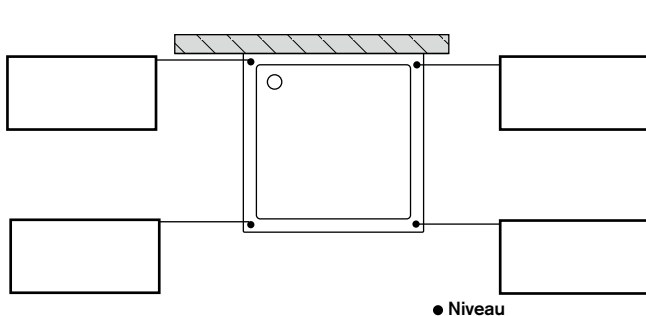
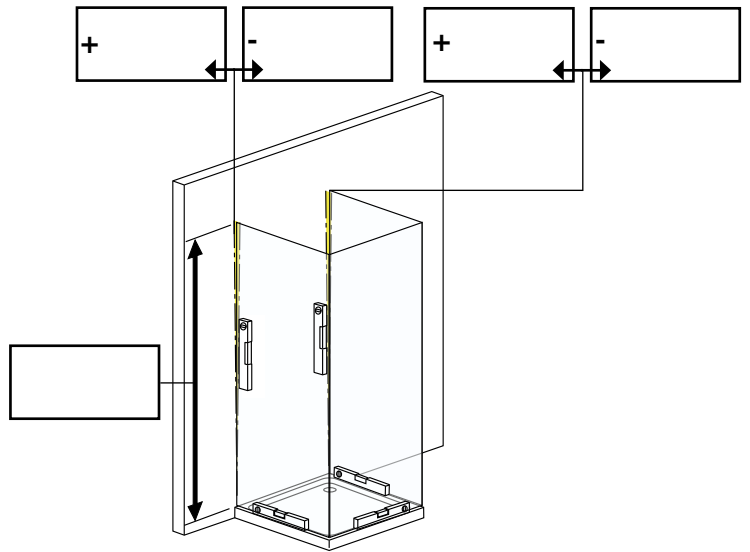
Firma	
KdNr.	
Adresse	
Aufmaßnehmer	
erreichbar unter	
Kommission	
Montageservice <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Serie	Art.-Nr.		
Anschlag Tür <input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> 1-türig	Festteil	
	<input type="checkbox"/> 2-türig	<input type="checkbox"/> links _____ mm	<input type="checkbox"/> rechts _____ mm
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



● Niveau

