



Mehrzweckfenster

Insektenschutz

Schiebefenster

Anschrift / Stempel

| | |
|------------|--|
| Bestellung | |
| Angebot | |
| Datum | |

Insektenschutz-Schiebe-Tür

Bitte ankreuzen bzw. ausfüllen

| Pos. | Stück | Breite Tür | Höhe Tür ohne Laufschiene | Länge Laufschiene | Farbe | Gaze | Führung unten Z/L/U | Führung oben Z/L | Sprosse | Variante 1 oder 2 |
|------|-------|------------|------------------------------|----------------------|-------|------|------------------------|---------------------|---------|-------------------|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

- Variante 1 = einflügelig ohne Montagerahmen -
- Variante 2 = zweiflügelig mit oder ohne Montagerahmen (Bitte in Mitteilung Breite x Höhe der Anlage angeben)

Mitteilung / Skizze :