

Bestellformular für ALUKON Innen-Gehrung

- Stranggepresste Kästen und Raffstoreblenden -

Bestellung Anfrage 2. Durchlauf

Firma: _____ Datum: _____

Kundennummer: _____ Lieferwoche: _____

Kommission: _____ Unterschrift des Bestellers mit Firmenstempel _____

Rollladen Raffstore ZipTex

Kastengröße _____ Kastenfarbe _____

- | | | |
|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 20° schräg, Revision vorn | <input type="checkbox"/> 45° schräg, Revision vorn | <input type="checkbox"/> L-Blende |
| <input type="checkbox"/> 20° schräg, Revision unten | <input type="checkbox"/> Rund | <input type="checkbox"/> U-Blende |
| <input type="checkbox"/> 90° gerade, Revision vorn | <input type="checkbox"/> Putzträger 20° | <input type="checkbox"/> PL-Blende |
| <input type="checkbox"/> 90° gerade, Revision unten | <input type="checkbox"/> Putzträger 90° | <input type="checkbox"/> PU-Blende |

Putzträgerwinkel NEIN JA welche: _____

Abstandswinkel (hinten am Kasten) NEIN JA welche: _____

Gehrungsschnitt

Geschweißte Gehrungsecke

Bei Kastenüberstand: Blindkasten unten schließen

Abstandsschiene NEIN JA welche: _____

Abstandsschiene berücksichtigt NEIN JA

