Bestellformular für ALUKON Außen-Gehrungskombination

- mit stranggepressten Kästen -

☐ **Bestellung** ☐ **Anfrage** ☐ **2. Durchlauf**

Firma: **Datum:**

Kundennummer: **Lieferwoche:**

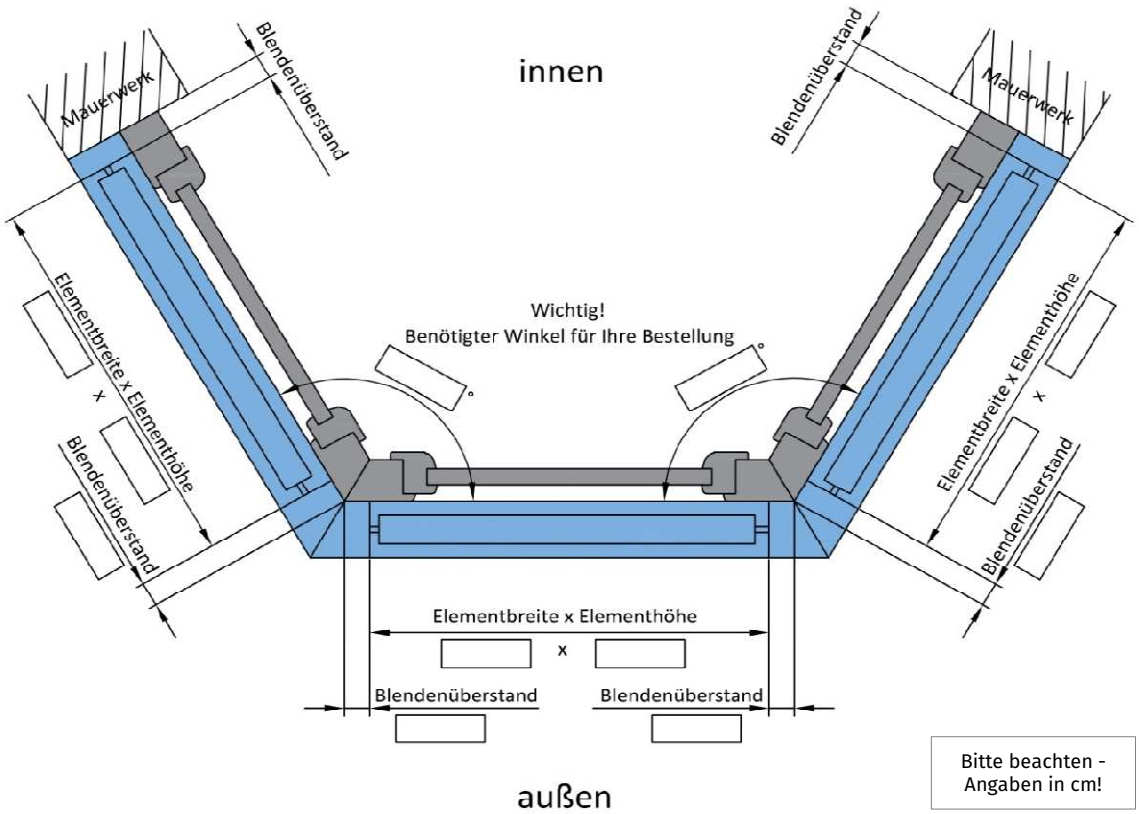
Kommission: **Unterschrift des Bestellers mit Firmenstempel**

Stranggepresst / 20° Revision vorn (OT/LRS/RR)	☐	Stranggepresst / 45° (OT/LRS 45°/RR)	☐
Stranggepresst / 20° Revision unten (WB/RK/RR)	☐	Stranggepresst / 90° (OT/VB 90°/RR/RR)	☐
- 20° Revision unten Gr. 205 (OT/VB 20 /RK/RR)	☐	Stanggepresst Rund (ROT/ROT/RR)	☐
PT-strang. 20° mit KAP (WB/RK/RR/KAP)	☐	PT-strang. 90° mit KAP (OT/VB90°/RR/RR/KAP)	☐
PT-strang. 20° mit Winkel ___ (WB/RK/RR/Winkel)	☐	PT-strang. 90° mit Winkel ___ (OT/VB90°/RR/RR/Winkel)	☐

Gehrungsschnitt	☐	Rollladen	☐
geschweißte Gehrungsecke	☐	Raffstore	☐
bei Kastenüberstand: Blindkasten unten schließen	☐	ZipTex	☐

Abstandsschiene ☐ NEIN ☐ JA welche: _____

Abstandschiene berücksichtigt ☐ NEIN ☐ JA



Bitte beachten - Angaben in cm!