

# Bestellformular für ALUKON Außen-Gehrung

- mit stranggepressten Kästen -

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

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

**Kundennummer:** \_\_\_\_\_ **Lieferwoche:** \_\_\_\_\_

**Kommission:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift des Bestellers mit Firmenstempel** \_\_\_\_\_

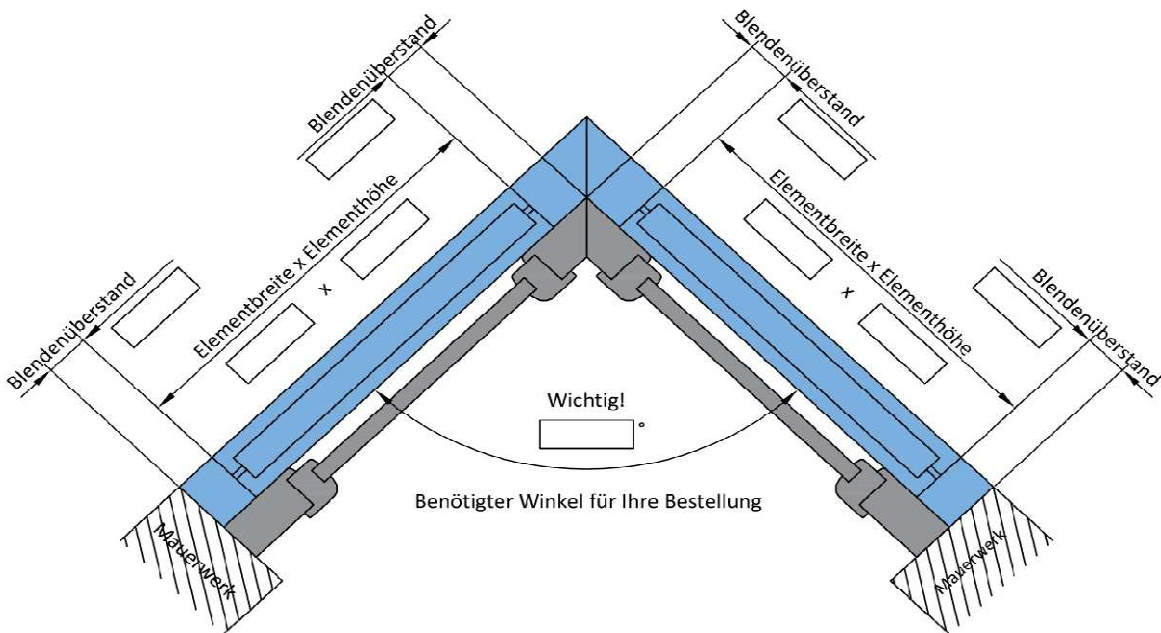
<input type="checkbox"/> Stranggepresst / 20° Revision vorn (OT/LRS/RR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Stranggepresst / 90° (OT/VB 90°/RR/RR)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Stranggepresst ZipTex / 20° Revision vorn (WBH/LRS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Stranggepresst ZipTex / 90° (WB 90°/RKZ/RR)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Stranggepresst / 20° Revision unten (WB/RK/RR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> - 90° Gr. 138 (OT/VB 90°/RR/RR)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> - 20° Revision unten Gr. 205 (OT/VB 20 /RK/RR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Stranggepresst ZipTex / 90° Revision vorn (WBH/LR-90°)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Stranggepresst / 45° (OT/LRS 45°/RR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Stranggepresst Rund (ROT/ROT/RR)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PT-strang. 20° mit KAP (WB/RK/RR/KAP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PT-strang. 90° mit KAP (OT/VB90°/RR/RR/KAP)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PT-strang. 20° mit Winkel ____ (WB/RK/RR/Winkel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PT-strang. 90° mit Winkel ____ (OT/VB90°/RR/RR/Winkel)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> Gehrungsschnitt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Rollladen	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> geschweißte Gehrungsecke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Raffstore	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> bei Kastenüberstand: Blindkasten unten schließen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ZipTex	<input type="checkbox"/>

Abstandsschiene     NEIN     JA    welche: \_\_\_\_\_

Abstandsschiene berücksichtigt     NEIN     JA

**außen**



**innen**

Bitte beachten - Angaben in cm!