

Bestellformular für ALUKON Außen-Gehung

- mit stranggepressten Kästen -

Bestellung Anfrage 2. Durchlauf

Firma: _____ Datum: _____

Kundennummer: _____ Lieferwoche: _____

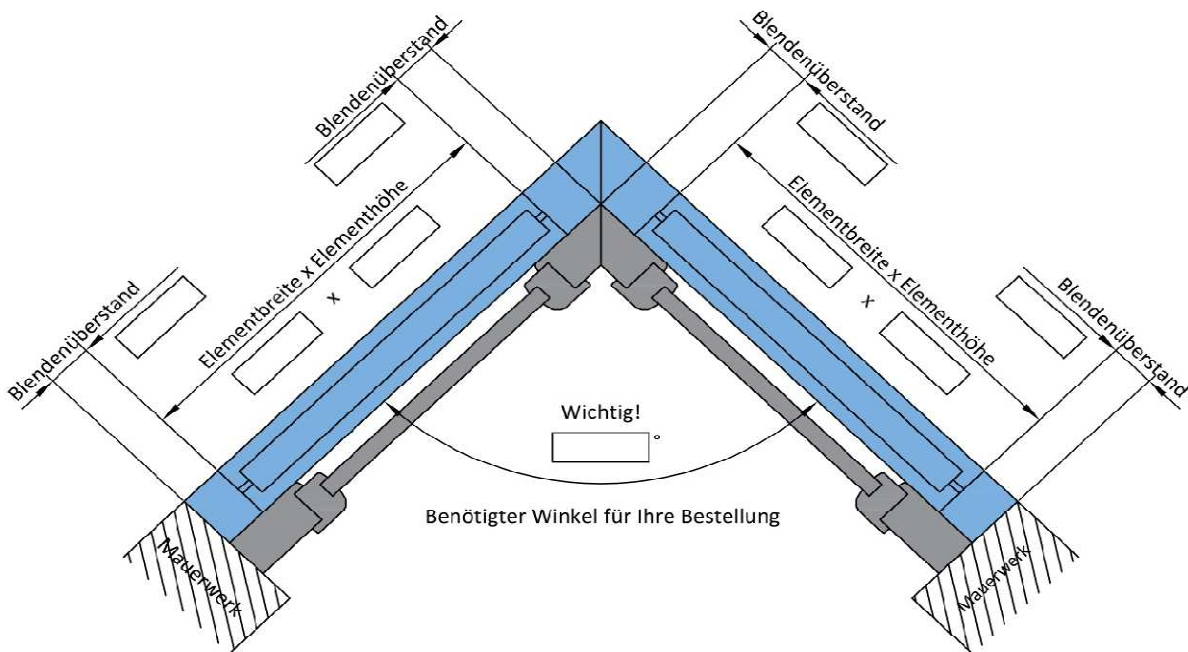
Kommission: _____ Unterschrift des Bestellers mit Firmenstempel _____

Stranggepresst / 20° Revision vorn (OT/LRS/RR)	<input type="checkbox"/>	Stranggepresst / 45° (OT/LRS 45° /RR)	<input type="checkbox"/>
Stranggepresst / 20° Revision unten (WB/RK/RR)	<input type="checkbox"/>	Stranggepresst / 90° (OT/VB 90° /RR/RR)	<input type="checkbox"/>
- 20° Revision unten Gr. 205 (OT/VB 20 /RK/RR)	<input type="checkbox"/>	Stranggepresst Rund (ROT/ROT/RR)	<input type="checkbox"/>
PT-strang. 20° mit KAP (WB/RK/RR/KAP)	<input type="checkbox"/>	PT-strang. 90° mit KAP (OT/VB90° /RR/RR/KAP)	<input type="checkbox"/>
PT-strang. 20° mit Winkel ____ (WB/RK/RR/Winkel)	<input type="checkbox"/>	PT-strang. 90° mit Winkel ____ (OT/VB90° /RR/RR/Winkel)	<input type="checkbox"/>
Gehungsschnitt	<input type="checkbox"/>	Rollladen	<input type="checkbox"/>
geschweißte Gehungsecke	<input type="checkbox"/>	Raffstore	<input type="checkbox"/>
bei Kastenüberstand: Blindkasten unten schließen	<input type="checkbox"/>	ZipTex	<input type="checkbox"/>

Abstandsschiene NEIN JA welche: _____

Abstandsschiene berücksichtigt NEIN JA

außen



innen

Bitte beachten - Angaben in cm!