

Bestellformular



ANFRAGE

BESTELLUNG

Firma: _____ Datum: _____

Straße: _____ Kom. / Best. - Nr.: _____

PLZ / Ort: _____ Telefon: _____

Ansprechpartner: _____ Telefax: _____

Innentüren Lichtausschnitt Seitenteil Oberlicht

Schiebetüren Pendeltüren

Typ: _____ Glasart, Glasstärke: _____

Stückzahl: _____ Farbe: _____

Motiv: _____ Art. - Nr.: _____

Tür - Maße: Breite in mm: _____ DIN Links (siehe technische Zeichnung)
Höhe in mm: _____ DIN Rechts (siehe technische Zeichnung)

Bohrung: Schlosskasten: _____ Studio Office
Bänder: _____ 2 -teilig 3-teilig VX 3-teilig
Bohrabstand: _____
Stoßgriff - Modell: _____

Beschläge:

Innentür - Beschlagset

Stückzahl: _____

Modell / Art. - Nr.: _____

Schlosslochung: Blind BB PZ

Bänder: 2-teilig für Holzzarge

3-teilig für Holzzarge

2-teilig für Stahlzarge

3-teilig für Stahlzarge

Verpackungsart: Einzel - Verpackung

Sammel - Verpackung

Sonderwünsche: _____

Schiebetür - Beschlagset

Stückzahl: _____

Befestigungstyp: _____

Pendeltür - Beschlagset:

Stückzahl: _____

Befestigungstyp: _____

Griffpaare: _____

Sonnenhalde 8 • D-88263 Horgenzell
Telefon: 07504-4069956 • Mobil: 0178-2469764
info@weber-weber-gbr.eu
www.weber-weber-gbr.eu

Firmenstempel und Unterschrift