

Anfrage Bestellung

Firmenstempel / -anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Angebotsnummer: _____

Kommission: _____

Anzahl der Elemente: _____

Öffnungsrichtung: innen faltend außen faltend (Hinweis: Innenansicht verwenden!)

Abmessungen: Breite: _____ (Abwicklung gesamt) Höhe: _____ (incl. evtl. Bodeneinstand)

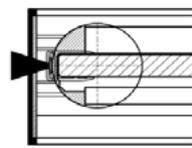
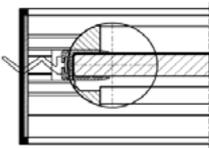
Flügelanzahl: _____ nach links _____ nach rechts

Farbe: RAL _____ E6-EV1 DB703 DB703 FS Sonderfarbe: _____
 Voranodisation

Verglasung: 8 mm ESG klar mit Heat-Soak-Test 10 mm ESG klar mit Heat-Soak-Test 12 mm ESG klar mit Heat-Soak-Test Sonderglas: _____

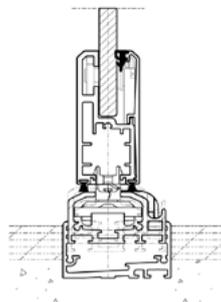
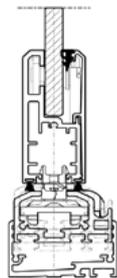
Wandanschluss links und rechts:

mit Gummidichtung mit Bürstendichtung



in EV1 (Standard)
 in RAL _____

Bodenschiene: standard eingelassen



Bedienung/Griff: innen beidseitig

Drehgriff (Standard) Einsteckriegelschloss: mit Halb-PZ mit Voll-PZ

Sonderfarbe: _____ Spaltdichtungen: je Flügelstoß 1 Stk.

Drückergarnitur: mit PZ ohne PZ

Griffhöhe = _____ (Griffhöhe ab Unterkante Flügelprofil angeben)

Bitte Grundriss- bzw. Ansichtsskizze und Anmerkungen anfügen! (Hinweis: Innenansicht verwenden!)

Bitte per Fax an: +49 (0) 2762 / 9253-280