B E S T E L L B L A T T für Insektenschutz - tecnolux®

Kunde: _____ **Kommission:** _____ **Sachbearb.:** _____ **Tel.:** _____ **Datum:** _____

Straße: _____ **Wohnort:** _____ **Montage - Fixtermin:** _____ **Mont. Wunschter.:** _____

Montagedauer: _____

☐ **Spannrahmen** ☐ **Drehrahmen** ☐ **Schieberahmen** ☐ **Rollo** ☐ **Lichtschachtabdeckung** ☐ **Plissee**

Bespannung: ☐ Fiberglas ☐ Edelstahl ☐ Pet Screen ☐ Pollenschutz ☐ Feinmaschengewebe

Farbe: ☐ anthrazit ☐ grau

Bohrung: ☐ standart ☐ seitlich **Montage auf:** _____

Raum	Pos.	Stk.	Bestellmaß		Typ	Rahmen-farbe	Spannrahmen			Drehrahmen			Schieberahmen		Rollo				Sprosse		Anmerkung
							Z-Maß		X-Maß	Bedienung		Tür-schließer	Führung		Bürste		Bedienung				
			Breite	Höhe			oben	unten	SE 11 SE 17	li	re		oben	unten	unten	hinten	↓	↑	ja	Höhe	
	1																				
	2																				
	3																				
	4																				
	5																				
	6																				
	7																				
	8																				