

BESTELBLATT für Transparentaußenrollos ZIP

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

Straße: _____ Wohnort: _____ Montage - Fixtermin: _____ Mont. Wunschtermin: _____

Montagedauer: _____

Kasten:

<input type="checkbox"/> TL-AR 85	<input type="checkbox"/> TL-RH 95	Farbe:	<input type="checkbox"/> weiß	<input type="checkbox"/> Etikette
<input type="checkbox"/> TL-AR 95	<input type="checkbox"/> TL-RH 105		<input type="checkbox"/> natureloxiert	<input type="checkbox"/> Rohr für Hirschmann-Stecker
<input type="checkbox"/> TL-AR 105	<input type="checkbox"/> TL-RH 125		<input type="checkbox"/> Sonstiges	
<input type="checkbox"/> TL-AR 125	<input type="checkbox"/> TL-AR 125 UP			

Behang:

<input type="checkbox"/> SOLTIS	<input type="checkbox"/> SCREEN SANTINEE	Farbe
---------------------------------	--	-------------

Montagesituation (Zeichnung):

			Fertigmaß		Bedienung					Schienen Bohrung				Gekoppelte Anlagen von Innen gesehene Zeichnung	Bürste unten	Anmerkung	
Raum	Pos.	Stk.	Breite	Höhe	links	rechts	Motortyp	Sender	Kanal	Distanz	links	rechts	Länge	wenn länger			
	1																
	2																
	3																
	4																
	5																
	6																
	7																
	8																
	9																
	10																

FS - Bohrung D ist auf Stock
S ist seitlich

Montage auf:

<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> Alu
<input type="checkbox"/> Mauer	<input type="checkbox"/> Kunststoff

Schienen

Träger Senkrechtmarkise

<input type="checkbox"/> Wand
<input type="checkbox"/> Decke

Senkrechtmarkise

