

Anfrage Bestellung

Firmenstempel / -anschrift: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Angebotsnummer: _____

Kommission: _____

Anzahl der Anlagen: _____

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

Flügelanzahl: _____ nach links _____ nach rechts (Bitte zum Verständnis eine Grundriss- oder Ansichtsskizze anfertigen)

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


Farbe: RAL 7016 RAL 9006 RAL 9007 RAL 9016 E6-EV1 Sonderfarbe: _____
 Voranodisation

Beschlagsfarbe: E6-EV1 Pulver RAL 9011 matt RAL 9016 Sonderfarbe: _____

Grifffarbe: E6-EV1 Pulver RAL 9011 matt RAL 9016 Sonderfarbe: _____

Griffhöhe: H = _____ (Griffhöhe ab Unterkante Flügelprofil angeben)

Verglasung: Standard Isolierglas 2 x 4 / 20 SZR Ug 3.0
 ohne Glas: vorgefertigt für _____ mm
 Sonderglas: _____ (Bitte genaue Bezeichnung angeben)

Bodenanschluss: mit aufgesetzter Bodenschiene
  mit eingelassener Bodenschiene (Höhe incl. Bodeneinstand angeben)

Verriegelung des Drehflügels: Standard (Kantriegel nur von innen bedienbar)
 Kantriegelschloss mit PZ (beidseitig bedienbar)
 Mehrpunktverriegelung
 Zuziehgriff für Drehflügel Aussenfalter
 sonstige: _____

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