



das **holz** am rechten fleck

ANFRAGE
 BESTELLUNG

Datum _____

Absender / Besteller

Name _____
 Straße _____
 PLZ / Ort _____
 Name des Bestellers _____ Telefon _____
 Kommission _____
 Gewünschter Liefertermin _____

ja nein
 Lagerware vorab liefern?

Türen / Zargentyp

Türtyp / Modell _____
 Kante _____ Mittellage _____
 Zargenausführung _____
 Oberfläche _____ Drücker _____
 Sonstiges _____

Pos.	Raum/ Zimmer	Menge	Breite	Höhe	Wand- stärke	DIN- Richtung	Lichtaus- schnitt (j/n)	Schloß lose PZ / WC	Vermerk

Skizze: