

PLISSEE UND WABENPLISSEE

Firma: _____

Datum: _____

Ansprechpartner: _____

Kommission: _____

Tel.-Nr.: _____

Terminwunsch: _____

Stoffart:

Plissee

Wabenplissee

Schienenfarbe: Befestigung:

Position/Raum	Menge (Stück)	Stofffarbe (Nr.)	Breite (mm)	Höhe (mm)	Glasleisten- tiefe (mm)	Schienenfarbe:					Befestigung:			
						Weiß MATT	Anthrazitgrau MATT	Schwarzbraun MATT	Silbergrau	Bronze	Standard	Glasleistenwinkel	Klemmträger	Klemmträger Slim
						<input type="checkbox"/>								
						<input type="checkbox"/>								
						<input type="checkbox"/>								
						<input type="checkbox"/>								
						<input type="checkbox"/>								
						<input type="checkbox"/>								
						<input type="checkbox"/>								
						<input type="checkbox"/>								
						<input type="checkbox"/>								
						<input type="checkbox"/>								
						<input type="checkbox"/>								
						<input type="checkbox"/>								
						<input type="checkbox"/>								

Maßanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.