

## ROLLOSYSTEME FÜR FENSTER

Firma: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Kommission: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

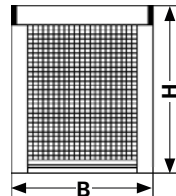
Terminwunsch: \_\_\_\_\_

**Ausführung:**☒ Montage in die Laibung und Frontalmontage**Rahmenfarbe:**

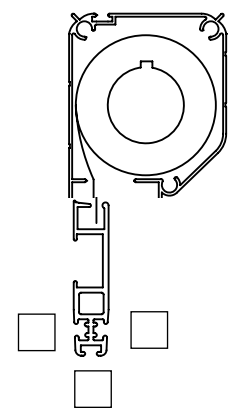
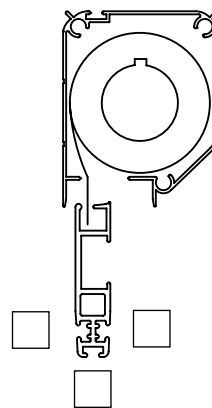
- ☐ Weiß MATT (RAL 9016)
- ☐ Anthrazitgrau MATT (RAL 7016)
- ☐ Dunkelbraun (TON 8077)
- ☐ Sonderfarbe \_\_\_\_\_

**Gewebe:**

- ☐ Fiberglas Schwarz
- ☐ Fiberglas Grau
- ☐ Klarblick
- ☐ Pollenschutz

**Bestellmaße:**☒ Elemente-Außenmaße

Position/ Raum	Menge (Stück)	Breite (mm)	Höhe (mm)

**Position Bürste**☐ Endschiene  
"Standard"☐ Endschiene  
"gedreht"**Bürste nach unten, wenn nicht angekreuzt!****Zubehör:**☒ Rollobremse**Bemerkung:**

Maßanfertigungen sind vom Umtausch ausgeschlossen.