

ROLLOSYSTEME FÜR FENSTER

Firma: _____

Datum: _____

Ansprechpartner: _____

Kommission: _____

Tel.-Nr.: _____

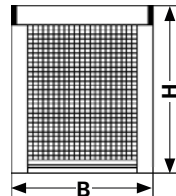
Terminwunsch: _____

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

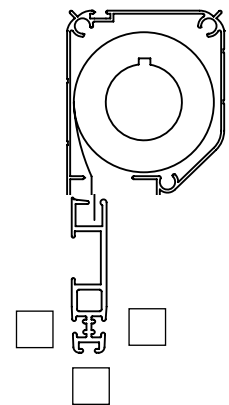
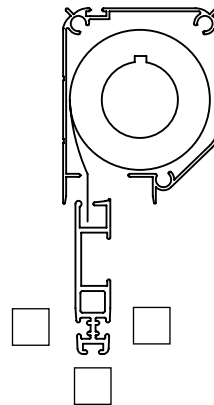
- ☐ Weiß MATT (RAL 9016)
- ☐ Anthrazitgrau MATT (RAL 7016)
- ☐ Dunkelbraun (TON 8077)
- ☐ Sonderfarbe _____

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.