

ROLLOSYSTEME FÜR FENSTER



Firma: _____

Datum: _____

Ansprechpartner: _____

Kommission: _____

Tel.-Nr.: _____

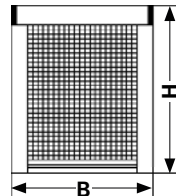
Terminwunsch: _____

Ausführung:
☒ Montage in die Laibung und Frontalmontage
Rahmenfarbe:

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

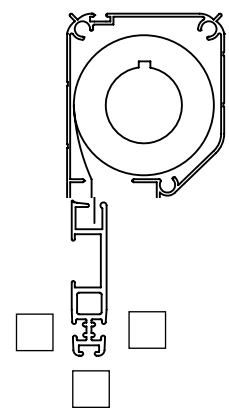
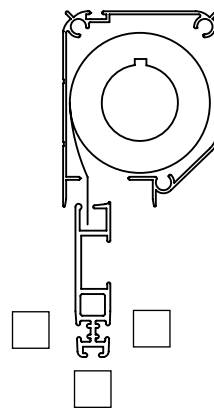
Gewebe:

- ☐ 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.